



F A X 注 文 書

★ 太枠の中の必須事項をご記入ください。

この方向にご送信ください

送付枚数 _____ 枚

※複数回送信されますと、ご注文が重複し、トラブルの原因となりますのでご注意ください。

郵便番号	〒	ご注文日	年	月	日
お届け先住所	ふりがな				
お名前	ふりがな	FAX 番号			

商 品 名	(色)	数 量	単 価	金 額
	()			
	()			
	()			
	()			

お支払い方法 いずれか1つに○をつけてください。

() 1. 代引き引換 (送料の他に、代引き手数料が加算されます)

2. 銀行振込 (三菱東京UFJ銀行/ゆうちょ銀行)

() * 三菱東京UFJ銀行 上町支店 普通: 3724707
有限会社 千里福祉情報センター

() * ゆうちょ銀行 店名: 四一八(よんいちはち)
店番: 418 普通預金: 9027412 有限会社 千里福祉情報センター

3. 郵便振替

() * 郵便局 記号: 14170 番号: 90274121

※受付完了後、
ご注文内容の確認FAXを
お送りします。

※恐れ入りますが
お振込手数料はご負担下さい

お届け希望時間 いずれか1つに○を付けてください。(クロネコヤマト便でお届けします)

【 なし / 午前中 / 12~14時 / 14~16時 / 16~18時 / 18~20時 / 20~21時 】

その他ご要望等ございましたら、自由にご記入ください。

※以下は弊社にて記入いたします。

受付日/ 担当者	/
ご注文金額	
配 送 料	
手 数 料	
合 計	

営業時間
月~金: 9時~18時
土: 9時~15時
日・祝: 定休日



有限会社 千里福祉情報センター 行

【記入例】※赤文字のように記入してください

FAX 番号
06-6763-1757

F A X 注 文 書

★ 太枠の中の必須事項をご記入ください。

この方向にご送信ください

送付枚数 1 枚

※複数回送信されますと、ご注文が重複し、トラブルの原因となりますのでご注意ください。

郵便番号	〒 542-0061	ご注文日	2016 年 7 月 10 日
お届け先住所	ふりがな おおさかふおおさかしちゅうおうくあんどうじまち1-5-9 大阪府大阪市中央区安堂寺町1-5-9		
お名前	ふりがな せんり たろう	F A X 番 号	
	千里 太郎	06-6763-1757	

正確にご記入ください

商 品 名	(色)	数 量	単 価	金 額
ハローパッド	(メルゲホワイト)	2	3,900	7,800円
ビッグタイム	(—)	1	12,600	12,600円
	()			
	()			

筆談器等、複数の色がある商品の場合は、必ずご希望の色を書いて下さい。

FAXをご送付いただいてから、2日以上たっても返信がない場合は、受付できていない可能性がありますので、お手数ですが、再度お送りください。

お支払い方法 いずれか1つに○をつけてください。

- 1. 代引き引換 (送料の他に、代引き手数料が加算されます)
- 2. 銀行振込 (三菱東京UFJ銀行/ゆうちょ銀行)
 - () * 三菱東京UFJ銀行 上町支店 普通 : 3724707
有限会社 千里福祉情報センター
 - () * ゆうちょ銀行 店名 : 四一八 (よんいちはち)
店番 : 418 普通預金 : 9027412 有限会社 千里福祉情報センター
- 3. 郵便振替
 - () * 郵便局 記号 : 14170 番号 : 90274121

※受付完了後、ご注文内容の確認FAXをお送りします。

※お振込手数料はご負担下さい

お届け希望時間 いずれか1つに○を付けてください。(クロネコヤマト便でお届けします)
【 なし / 午 中 / 12~14時 / 14~16時 / 16~18時 / 18~20時 / 20~21時 】

その他ご要望等ございましたら、自由にご記入ください。

FAXはいつでも受付しておりますが、営業時間外には返信できませんので、しばらくお待ちいただきますようお願いいたします。

受付日/	
ご注文金額	
配 送 料	
手 数 料	
合 計	

営業時間
月~金 : 9時~18時
土 : 9時~15時
日・祝 : 定休日