

24時間風呂 注文書(FAX用紙)

商品詳細ご検討の上、幸いにもご注文頂ける場合は、本用紙を印刷し必要事項をご記入の上 FAXにてご注文願います。

FAX 03-3305-0910

ご注文内容

キャンペーン価格の表示がない機種については、
「お客様相談室」にお問い合わせの上、お申し込みください。

<ご注文の商品名を○で囲み、金額・台数・消費税額・合計金額をご記入下さい>

商品名	キャンペーン価格 税抜き	台数	出張取付 (ご希望の場合)	送料	消費税	消費税込 注文合計金額
アクトオリジナル Gスペシャル	円	台	円	無料	円	円
コロナ ジュニア	円	台	円	無料	円	円

株式会社アクト宛て 上記表○印の通り「24時間風呂」を注文致します。 平成 年 月 日

ご氏名(会社名・屋号)	(ご担当者名)		
区分	個人	法人(事業内容)	ご紹介者
ご住所	〒		
お電話	固定	携帯	
FAX & メール	FAX	メール	
お届け先			
お支払方法	A/代金引換(現金) B/代金引換(カード) C/事前振込み 振込予定日 月 日 *A/B/C いずれかを○で囲んでください。(代引き手数料はかかりません)		
お届けご希望日	月 日		

ご注文ありがとうございます。事前お振込は下記へお願い致します。

お振込銀行 (アクトより返信にて お知らせ致します)	TEL 03-3308-4126
----------------------------------	------------------