足湯の「ゆ太郎」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

＜ご注文の商品名を〇で囲み、商品代金･台数･合計金額をご記入下さい＞

商品名	商品代金（1台）	台数		送料	**注文合計金額**
足湯の「ゆ太郎」（ｵｰﾙｲﾝﾜﾝﾀｲﾌﾟ）	688,000 円	台			円
カラー 望のカラーを〇で囲んで下さい	御影石調（ ブラウン ・ ホワイト ・ ブラック ・ ベージュ ） メタリックパール調（ ピンク ・ グリーン ・ ブラック ）				

〈送料〉 関東････ ･･･ ￥10,000　　東海･中部･信越･北陸･･･￥11,000
東北･関西････￥13000　　九州･四国･中国･･･････￥17000
北海道･･･････￥19000　　沖縄･･･････････････￥27000

株式会社アクト宛て　　上記表〇印の通り足湯の「ゆ太郎」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	〈お申込み内金〉 ¥50,000　　〈納品〉 残金お振込後の発送となります
お届けご希望日	月　　日　（納期最短･10日間位です）

お振込銀行	芝信用金庫　仙川支店　普通7373638　㈱アクト
	＊お振込手数料はお客様にてご負担ください。
	＊安全のため、お振込後お電話またはFAXにてご一報ください。
	TEL　0120－86－4126（通話料無料）

＊事前にお問い合わせ頂いた場合の、アクト「お客様相談室」担当者名(お判りの場合)･･･(　　)

＜通信欄＞