

FAXご注文シート

■ご注文方法■

1. 下記の『お届け先情報』をご記入ください。
2. 2枚目の『ご注文内容シート』にご希望の商品名と数量をご記入ください。
3. 『ご注文シート』『ご注文内容シート』を下記までFAXにてご送信ください。
株式会社 木エランド
FAX : 055-241-2398
4. ご注文内容を確認後、木エランドより詳細FAXを送信いたします。
詳細FAXには、納期・明細・荷物の問い合わせ番号などの情報を記載しております。
※事前振込を選択された場合、ご入金確認後の発送とさせていただきます。

■お届け先情報■

お名前（送付先） _____

ご住所（送付先） 〒 _____

お電話番号 _____ — _____

FAX番号 _____ — _____

希望納期 _____ 月 _____ 日

お支払い方法 代引現金決済 代引カード決済 代引デビットカード決済 事前振込
※上記支払い方法から1つ選択し、○印をつけてください。

備考欄 _____

ご不明点・ご要望等ございましたら、お気軽にお問い合わせください。



株式会社 木エランド
〒400-0831 山梨県甲府市上町 1206
TEL : 055-241-2380 FAX : 055-241-2398
E-MAIL : mail@mlland.gr.jp

