

FAX番号:047-367-6748

必要事項をご記入の上、お送りください。 ※印は必須事項です。

トキワカメラ ご注文・お見積り FAX用紙

【お申込み内容】※	<input type="checkbox"/> ご注文	<input type="checkbox"/> お見積り
-----------	------------------------------	-------------------------------

【お申込み日】※	年	月	日
----------	---	---	---

【ご注文内容】 ※項目に入りきらない場合は複数枚に分けてご記入ください。				
※商品番号	※商品名	※数量	単価	合計金額
				円
				円
				円
				円
				円
				円
総合計金額				円

【ご注文者様】※				
(フリガナ) ※お名前	.....	※FAX番号	-	-
	.....	※電話番号	-	-
	.....	メールアドレス		
※ご住所	〒 -			

【お届け先】 ※お申し込み先と違う住所へ送る場合のみ記入下さい。				
(フリガナ) ※お名前	.....	※電話番号	-	-
	.....			
	.....			
※ご住所	〒 -			

【お支払い方法】 (※お支払方法/振込先チェックをして下さい。)	
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (先払い)	【振込先】 <input type="checkbox"/> <京葉銀行> 矢切支店(ヤギリシテン) 普通 2358861 カトキワカメラ <input type="checkbox"/> <三菱東京UFJ銀行> 松戸支店(マツドシテン) 普通 3533803 カトキワカメラ <input type="checkbox"/> <ジャパンネット銀行> 本店営業部 普通 2659107 カトキワカメラ ※ご入金確認後に発送いたします。
<input type="checkbox"/> 郵便振替 (先払い)	【振込先】お振込口座 <input type="checkbox"/> 10540-56701841 (株)トキワカメラ ※ご入金確認後に発送いたします。
<input type="checkbox"/> 代金引換	代金引換手数料:315円(税込み)が別途掛ります。
※振込手数料・代金引換手数料はお客様負担とさせていただきます。	

【備考欄】
-------

FAX受信後、メールまたはFAXにてご連絡します。連絡のない場合は電話等でご確認下さい。  
お問い合わせは勝手ながら月～金曜日 10時～12時及び13時～17時にお願いたします。  
メール/FAXにつきましても、土日・祝日は受付のみになります。

株式会社トキワカメラ 担当:高野 電話:047-361-5555