

IKEDA LIGHTING FAX 注文書

ご注文日 月 日 FAX : 04-2925-2552
TEL : 04-2925-2509

ご注文内容

型番	数量	備考(単価記入欄)

ご希望納期 月 日

決済方法 ①代金引換 () ②銀行振込 ()

お客様情報

お名前(フリガナ)	メールアドレス(省略可)
住所	
電話番号	FAX番号

お届け先情報 ※ご注文者様のご住所と異なる場合

お名前(フリガナ)	
住所	
電話番号	
ご希望のお届け時間帯(○で囲んで下さい) ①午前中 ②12時~14時 ③14時~16時 ④16時~18時 ⑤18時~20時 ⑥19時~21時	

ご注文内容の確認方法(○で囲んで下さい)

※ご注文FAX受信後、当店よりご注文の確認をさせていただきます。 ①TEL ②FAX ③E-mail
