



FAXご注文用紙

(プリントアウトしてお使い下さい。)

FAX番号 029-266-3805

ご注文日(FAX送信日) 平成 年 月 日

こちらの用紙又はメール(画像送付が必要の方)にてご注文内容の確認及び納期のご連絡を返信致します。
2営業以内に返信のない場合、FAX未着の可能性がございますのでお手数ですがご一報下さい。

事業者様名			
ご住所	〒		
お電話番号	-	-	FAX番号 - -
メールアドレス			
ご注文商品	<input type="checkbox"/> 透メックス 【シートに入れる名称】 市 様邸 【透明にする部分(塗装する部分)】 <input type="checkbox"/> 外壁(全部) <input type="checkbox"/> 軒天 <input type="checkbox"/> 破風 <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 貼付けタイル		
	<input type="checkbox"/> ペイントシートファイル ※ご希望のメーカー名、サイズ等ご記入下さい。		
発送方法	<input type="checkbox"/> クロネコDM便(送料82円 発送日~4日以内着) <input type="checkbox"/> ネコポス(送料185円 発送日翌日着※一部地域除く) ※透メックスシートのみのご注文でお支払いがお振込みの場合選択可		
	<input type="checkbox"/> クロネコヤマト宅急便(送料756円~) ※ペイントシートファイルご注文でお支払いが代引きの場合や時間指定希望のお客様		
お支払い方法 き	<input type="checkbox"/> お振込み		<input type="checkbox"/> 代引
	【振込先】 常陽銀行 大洗支店 普通 1418799 (口座名義) むりかえ便		
その他、お問い合わせ内容など			

◎弊社記入欄

ご注文内容の確認	
ご注文金額及びお支払い方法	
発送方法	
その他	

ご注文、お問合せは
こちらのホームページから

透メックス

検索



むりかえ便

〒311-1305 茨城県東茨城郡大洗町港中央26-31 TEL029-219-8610 FAX029-266-3805
メールアドレス: tomex@nurikaebin.jp ホームページ: http://www.nurikaebin.jp