

<ご注文者>

※個人情報は当社が責任を持って保護致します。

お名前			
ふりがな			
住所			
郵便番号		携帯番号	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	希望時間 ()
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き	<input type="checkbox"/> 銀行振込	

<お届け先>

(お届け先が、上記ご注文者と異なる場合)

お名前			
ふりがな			
住所			
郵便番号		電話番号	

<ご注文の商品>

1	◆商品番号：	◆数量：	◆金額(税込)：	円
	◆商品名：			
	◆サイズ・色など：			
2	◆商品番号：	◆数量：	◆金額(税込)：	円
	◆商品名：			
	◆サイズ・色など：			
3	◆商品番号：	◆数量：	◆金額(税込)：	円
	◆商品名：			
	◆サイズ・色など：			
4	◆商品番号：	◆数量：	◆金額(税込)：	円
	◆商品名：			
	◆サイズ・色など：			
5	◆商品番号：	◆数量：	◆金額(税込)：	円
	◆商品名：			
	◆サイズ・色など：			
送料 (全エリア一律500円、10,000円以上は送料無料。)			◆金額(税込)：	円
代引手数料 (一律：315円)			◆金額(税込)：	円
ご注文合計金額				円

介護用品屋 (株式会社かじせ)

〒598-0011 大阪府泉佐野市高松北1-4-15

電話番号：072-487-9191

メール：info@e-daiki.jp

FAX送信先：072-487-9393

★ F A Xでご注文される方へ

※ご注文用紙はお手数ですが、できるだけ漏れや間違いが無いように記載してください。

※夜間の F A X送信は、間違い電話の無いようお気をつけ下さい。

<配送料について>

- ・ 10,000円以上お買い上げの場合、送料は無料になります。
- ・ 基本的に全国無料。離島や配送困難な地域は別途必要。
- ・ またベッドなどの大型商品については、別途送料が掛かる場合がございます。

<お支払いについて>

- ・ 代金引換え・・・代金引換え手数料が掛かります。

代引引換え手数料・・・一律 315円

- ・ 銀行振込・・・下記口座にお振込みください。

(1)ジャパンネット銀行 本店営業部 普通 8299246 口座名義： カ) カジセ

(2)楽天銀行 (旧イーバンク銀行) 支店番号210 (ビート支店) 口座番号7031530 口座名： カ) カジセ

(3)りそな銀行(0010) 佐野支店 (212) 普通 0086588 口座名「株式会社 かじせ」

<注意事項>

※振込手数料は、お客様でご負担ください。

※お急ぎで発送希望の場合は、この用紙と振込用紙の控えを F A Xで送信してください。