

※本ページを印刷、必要事項を記入の上FAXにてお申し込みください。

FAX注文書

FAX番号 044-953-8433

アイシス株式会社行

申込年月日

年

月

日

貴社名	部課名					担当者名 印
住所	〒					
	TEL				FAX	
メーカー	品番	商品名	数量	単価(税込)	金額(税込)	
合計金額						

◆上記合計金額を下記銀行口座までお振込みください。振込み手数料は貴社にてご負担願います。

◆数量は箱単位でご記入ください。バラ売りはいたしておりません。

◆納品はご注文をいただいてから5営業日後ぐらいになります。送料は弊社にて負担いたします。

◆お申し込みいただく前に必ず「[通信販売の法規\(訪問販売法\)に基づく表示](#)」をお読みください。ご注文いただいた場合には、ご理解いただいたものとし、弊社にて特別な理由がない限り、商品のご返品並びにご返金は一切いたしかねます。

振込金受取書コピー貼付欄

◆お手数ですがこの上に、振込受取書(ご利用明細票)のコピーを貼付してください。
※振込受取書の貼付がない場合、入金確認に時間がかかるため商品の発送まで日数を要します。

◆◆ 振込先 ◆◆

三井住友銀行 新百合ヶ丘支店
普通 1382325
アイシス株式会社