



FAX番号 : 0144-78-2121

介護用品の通販サイト アルシヨ



販売サイトURL <http://arusyo.com>

ご注文日(FAX送信日)

月 日

ご注文の流れ

- 1: ご不明な点がございましたら、お気軽にお電話ください。 TEL 0144-78-2020
- 2: この用紙にご希望の商品をご記入の上、FAXをご送付ください。 FAX 0144-78-2121
- 3: 当店よりお支払額のご案内をいたします。お振込をご希望の方は、金融機関にお振込ください。

1. ご注文 : ご希望の商品の商品コード(例 nmc00000283)、商品名、数量をご記入ください。

	商品コード	商品名	数量	金額
01				
02				
03				
04				
05				

2. お支払方法 : ご希望のお支払方法を御選択ください。

1: ↓ ご希望のお支払方法をお選びいただき、□にチェック印を付けて下さい。

<input type="checkbox"/> 代金引換で配送を希望 (代引き手数料がかかります)	■ 送料 基本送料880円。但し特定の商品、商品サイズ 発送場所により別途特別送料必要になる場合が あります。お気軽にお問い合わせください。 ■ 発送方法 西濃運輸にて発送させていただきます。 それ以外の発送方法をご希望の場合、送料が 変わります。
<input type="checkbox"/> 金融機関へ振込後 (前払い) に発送を希望	

2: ↓ 下記のいずれかの金融機関をお選びいただき、□にチェック印を付けて下さい。

<input type="checkbox"/> 北海道銀行	<input type="checkbox"/> ジャパンネット銀行
支店名 苫小牧支店	支店名 すすめ支店
店番号 404	店番号 002
□座番号 1064586	□座番号 1642168
□座名義 ノース・メディコ株式会社 アルシヨ	□座名義 ノース・メディコ 株式会社

3. お届け先 : 当店からお送りする商品の宛先・ご住所をご記入ください。

〒			
フリガナ			
ご住所			
フリガナ		フリガナ	
個人名又は会社名		ご担当者 (会社の場合)	
TEL		FAX	
Eメール		出荷通知メール希望 ( する ・ しない )	

備考欄: (その他、何かございましたらこちらにご記入下さい。)