

送信方向

FAX:0120-024524

オムロン エフエーストア株式会社

【当日出荷希望の場合は、必ず17:30までにFAXをお願いいたします。】

ご注文用紙

OMRON

購入者コード							ご注文日		年	月	日
ご住所 【必須】	〒										
フリガナ											
貴社名											
ご所属											
役職							決算月				
フリガナ							TEL【必須】				
お名前【必須】							FAX【必須】				
Eメール											
ご送付先(又送り) ※購入者情報でご登録いただいた場所以外に送付の場合はご記入ください。(代引便はご利用できません)											
ご住所	〒										
ご送付先会社名											
ご所属							TEL【必須】				
お名前【必須】							F A X				
サービス区分 いずれかに✓印	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 緊急(AM10:00お届け/クロネコタイム便使用/別途料金がかかります/商品限定です)										
お支払い方法 いずれかに✓印	<input type="checkbox"/> 振込(銀行/コンビニ) <ul style="list-style-type: none"> ・当社指定 銀行口座 三菱東京UFJ銀行(銀行コード 0005) 京都中央支店(支店コード 501) 当座預金: 0132161 口座名: オムロンエフエーストア(カ) <input type="checkbox"/> 代引便 <ul style="list-style-type: none"> (又送りの場合はご利用できません) ※銀行振込の手数料はお客様負担となります。 ※コンビニ振込の手数料は弊社負担となります。 ※代引便の手数料は弊社負担となります。 <input type="checkbox"/> 口座引落 <ul style="list-style-type: none"> (手続きがお済みの方はご選択ください) ※クレジットカード支払いはウェブ注文のみ対応しております。 										
ご注文内容	メーカー名	数量	ご希望納期・その他	お客様ご注文番号							
1 形式											
2 形式											
3 形式											
4 形式											
5 形式											
※ご購入金額が5,000円未満の場合、送料は540円となります。(標準サービス) ※商品を確実にお届けするために、購入者コード、貴社名、ご所属、お名前などは正しくご記入ください。 ※購入者コード不明時は空欄のままFAXください。 ※ご注文単位は掲載の販売単位でご記入ください。(個、箱、袋、冊など) ※1m単位カット販売対象品については、m数と本数をご指定ください。 ※ご注文受付時間は商品によって異なります。詳しくはお問い合わせください。 ※ご注文いただく際は、お取引条件をご参照いただき内容に同意の上、ご注文をお願いいたします。						■ご記入の個人情報は以下の目的で利用することがあります。下記利用目的の内容についてご同意の上、ご返信お願い申し上げます。 ■当社が扱う製品・サービスに関する商品情報等の各種情報の提案・案内。製品に関するキャンペーン・展示会等のイベントの案内・実施。製品等に関するカタログ、CD-ROM等の各種資料・サンプル等の提供・送付。製品等の企画・開発・販売のためのアンケート等の調査、および分析。お客様が申し込まれた、またはご購入された製品等を提供・保守等する上で必要な利用。 ■お問合せ先 Tel: 0120-024324 / Fax: 0120-024524					