

防犯カメラ・FAXご注文用紙

(ご返送FAX番号: 050-3156-3747)

この度は当店防犯カメラ機器をご検討頂きましてありがとうございます。ご希望の品が御座いましたら下記に沿ってご記入の上、FAXにてご返送をお願い致します。その後、当店にて受付させて頂き全ての確認をさせて頂いた後、「合計金額」「発送予定日」、お支払方法が銀行お振込みの場合は「お振込先」を記載して当店よりお客様宛にFAXさせて頂きます。

●お問い合わせ先
合同会社エレックスシステム
神奈川県横浜市神奈川区三ツ沢上町
7-8 ハイτζジュネス2F-3
TEL045-317-9873

ご購入者様情報	ご発注日	20 年 月 日		
	お会社名			
	お名前		お名前ふりがな	
	お電話番号		FAX番号	
	都道府県/市・区・町	〒		
	番地・建物・部屋番			
お届け先情報	<input type="checkbox"/> 配送先が上記に同じ場合はチェックを入れてください。			
	お会社名			
	お名前		お名前ふりがな	
	お電話番号			
	都道府県/市・区・町	〒		
	番地・建物・部屋番			

お求め商品	商品名(レンズタイプが複数ある商品をご希望レンズもご記入ください)	機器型番	①価格
			¥
			¥
			¥
			¥
			¥
ご希望配送時間帯	なし/AM/12~14時/14~16時/16~18時/18~20時/20~21時		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(FAXご返送後、当店よりFAXにてお振込先をお伝えします)。 <input type="checkbox"/> 代金引換(手数料別途500円でこのお支払方法をお選び頂いた場合は送料790円です)		

※以下当店記入欄/以下の通り、ご注文を受け付け致しました。ありがとうございます。

銀行お振込先	三井住友銀行 東神奈川支店 普通		へお振込ください。
②配送方法	<input type="checkbox"/> ゆうパック(送料790円)	時間帯指定上記ご希望の通り	
	<input type="checkbox"/> レターパック(送料500円)	ポスト投函の為、時間指定が出来ません。	
	<input type="checkbox"/> クロネコメール便(160円)	ポスト投函の為、時間指定が出来ません。	
③決済手数料	<input type="checkbox"/> 銀行お振込の場合、お客様ご負担	<input type="checkbox"/> 代金引換の場合別途500円	
お支払合計金額	①+②+③(代引の場合500円加算) =		
発送予定日	<input type="checkbox"/> お振込確認後3日以内 <input type="checkbox"/> 本日より3日以内 <input type="checkbox"/> その他(

※発送時は特に当店よりご連絡は差し上げておりません。発送予定日を遵守致しますので予めご了承ください。