

《お客様へ》

FAXでのご注文はこの用紙を印刷してお使い下さい。ご注文内容を記入してFAX送信してください。確認次第、金額とお届け日の確認を返信いたします。その時点で受注が成立となります。代引きの場合は商品の到着をお待ち下さい。銀行振込の場合はご入金をお願いいたします。

## 株式会社Fit88 ご注文受付シート FAX: 0562-85-6947

No	商品名	容量	ケース入数	価格(円)	数量
1	パットりくん 原液(バックインBOX)	50	1個	9,000	ケース
2	パットりくん 原液(減容ボトル)	20	1個	4,000	ケース
3	専用空スプレー(SET)	500ml	1本	250	ケース
4	専用空スプレー(ヘッドのみ)		1個	80	ケース
5	送料				ケース
※ 送料				小計	
①北海道・沖縄以外 ⇒ 450円/ケース ②北海道・沖縄 ⇒ 1,000円/ケース ③お支払合計金額が10,000円以上 ⇒ 無料 (北海道・沖縄除く)				消費税(8%)	
				お支払合計金額	

▼お申込み日、氏名、住所、連絡先をご記入下さい。

お申込日	年	月	日
お申込者名	担当者		
ご住所	〒		
TEL	( )		—
FAX	( )		—

※配達先が異なる場合、下記にご記入願います。

氏名			
ご住所			
TEL	( )		—
FAX	( )		—

お支払方法をお選び下さい。銀行振込はご入金確認後の発送となりますので、お急ぎの方は代引きをご利用下さい。

お支払い方法	代引き(324円) ・ 銀行振込(前払い)
--------	-----------------------

※営業時間：平日9:00～18:00 定休日：土・日・祝祭日 FAX受付：365日

※銀行振込み手数料は弊社が負担させていただきます。

※銀行振込ご案内： ①【銀行名】瀬戸信用金庫 【支店】日比野支店

【口座番号】普通 0316524 【口座名義】株式会社フィットハチハチ

②【銀行名】ジャパンネット銀行 【支店】本店営業部

【口座番号】普通 4652916 【口座名義】株式会社フィットハチハチ

※ご不明な点は、お電話にてお気軽にお尋ね下さい。 TEL: 0562(85)6962