

## F A X 注 文 用 紙

## 株式会社 星光技研

このたびはご注文いただきまして  
まことにありがとうございます。  
各項目をご記入の上、送信をお願いいたします。

381-0012 長野県長野市柳原 1573  
TEL 026-243-4066 / FAX 026-244-3455  
E-mail info@seiko-giken.jp  
U R L https://www.seiko-giken.jp

### お客様情報をご記入ください

フリガナ			お客様コード No.
お名前 (ご担当者)	姓	名	様
フリガナ			お申し込み年月日
会社名			年 月 日
郵便番号	〒 -		
フリガナ		フリガナ	
都道府県		市区町村	
フリガナ	町名番地		
フリガナ	建物名		
TEL		FAX	
メールアドレス	(任意) @		
	上記にお得な情報などをお送りしてもよろしいですか? <input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない		

### ご注文内容をご記入ください

商 品 名	型 式	数 量	単 価	
<b>【 納期・送料についてのご案内 】</b> ●納期はご注文前にお問合せください。 お急ぎの方は予め当社にご連絡ください。緊急出荷対応いたします。 ●送料 全国一律 700 円(税別) お買い上げ金額 <b>50,000 円(税別)以上なら送料無料</b> です。 <b>【 ご注意 】</b> お届け希望日・時間指定は交通事情等により、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。	<b>【 お支払い方法 】</b> <input type="checkbox"/> 代金引換(手数料 300 円税別) <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) ※入金確認後発送 どちらかお選びください 振込口座:八十二銀行 東和田支店(普) 461941 ★ 振込手数料はお客様にてご負担願います。	<b>【 お届け希望日 】</b> <input type="checkbox"/> 希望(下記の月日) <input type="checkbox"/> 希望無し 月 日( )	<b>【 お届け時間指定 】</b> <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14 時 <input type="checkbox"/> 14~17 時 <input type="checkbox"/> 17~19 時 <input type="checkbox"/> 19~21 時 <input type="checkbox"/> 土日祝日受取可 <input type="checkbox"/> 土曜日受取可 <input type="checkbox"/> 土日祝日受取不可	
	<b>【 通 信 欄 】</b>			