

オートパーツイースト FAXご注文専用注文書

送信者氏名 _____ 様
 お申し込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 送信枚数 _____ 枚

ご注文者の住所をご記入くださいませ。

1、ご注文者のご住所

フリガナ	
氏名	
郵便番号	
ご住所	
電話番号	
備考	

2、配送先のご住所（配送先が上記ご注文者様と異なる場合にご記入ください。）

フリガナ	
氏名	
郵便番号	
ご住所	
電話番号	
備考	

お支払方法をご選択ください。（□にチェックしてください。）

※銀行振り込みはご入金確認後の発送となります。 振込手数料はお客様負担となります。

銀行振り込み 三井住友銀行 城東支店 普通 1260700 有限会社 東伸自動車

代金引換払い（手数料540円が別途かかります。）

銀行の振込用紙などは当店にてご用意しておりません。銀行備え付けの振込用紙をご利用下さいますようお願い申し上げます。

No	商品名	販売価格	商品個数
1			
2			
3			
商品代金合計金額		円	合計個数 個

商品送料につきましてはホームページの各商品ページよりご確認ください。
ご注文用紙はコピーしてお使いいただけます。

お問い合わせ受付 平日 月～金（午前10時～午後3時） 祝日を除く

有限会社 東伸自動車

TEL:06-6916-3121 FAX:06-6916-3122

〒571-0044 大阪府門真市松生町6番21号

e-mail kadoma@toushinjidousha.com