

ラベンダーヒル FAX 発注書

発注日	年	月	日
-----	---	---	---

ラベンダーヒル東京本社・町屋店 Annex 行

住所 〒
電話番号 ()
携帯電話 ()
FAX 番号 ()
メールアドレス
会社名・店舗名
お名前

下記商品を発注いたします。

＜ お支払い方法 ＞ 店頭払い(現金) ・ 代金引換(現金) ・ 代金引換(e コレクト) ・ 事前銀行振込

※佐川急便 e コレクト(クレジットカード払い)をご利用の場合は合計金額の 4.32%の手数料が別途必要となります。

商品名	数量	単価	合計	備考
送料				
代引き手数料				
			税抜金額合計	円
			消費税 8%	円
			お支払い金額合計	円

納品先 ※上記住所と異なる場合	〒	TEL: ()
受取ご希望日	年 月 日	ご希望時間帯 午前・午後

ご注文は (〇で囲んでください) 初めて ・ 前にも利用した ・ お店に行ったことがある ・ ご紹介(紹介者のお名前:)

※ ご注文に関するご注意: お客様のご都合によるご注文の取消し、お買上げ商品の返品は一切受け付けておりませんので、その旨ご了承下さい。

FAX : 03-5848-7221

ご署名	印
-----	---