

FAXオーダーシート

・お客様情報

ご注文日: 年 月 日

お名前							
ご住所	〒						
TEL							
FAX							
E-MAIL							
お支払方法	銀行振込			代金引換			
配達希望時間帯	なし	午前中	12-14	14-16	16-18	18-20	20-21
配達希望日							

・車両情報 (弊社ホームページでご確認の上、ご記入ください。)

メーカー							
車名						4ドア / 5ドア	
年式(初年度登録年月)							
その他							

・ご注文内容

商品名	数量	金額	備考
マルチシェード	フロントセット	円	
	リアセット	円	
ウィンドーバグネット	フロントセット	円	
	セカンドセット	円	
	サードセット	円	
送料		円	
代金引換手数料		円	
合計金額		円	

ご注文ありがとうございました。
折り返し、合計金額と納期等をFAXにてご連絡いたします。

(株)アイズ

FAX: 053-422-7178

TEL: 053-422-7608

静岡県浜松市東区国吉町234-2