

FAX.046-272-7200

オーダーシート

ご注文者 ※送料を含めた合計金額をご連絡致します。特にご希望がない場合はFAXにて返信させていただきます。

会社名 お名前		ご担当者様		TEL	
				FAX	
ご住所	〒				

お届け先 ※お届け先が上記ご住所と同じ場合は記入不要です。

会社名 お名前		ご担当者様		TEL	
ご住所	〒				

※現場の場合はチェック□

ご注文内容 ※太枠内を必ずご記入下さい。

物件名(必須)					弊社記入欄	
担当設計事務所(必須)						
商品名	ツヤ	色名・品番	容量	数量	単価金額	金額
送料			5G缶			
			他			
代引手数料						
小計						
消費税						
合計金額						

お支払い方法 ※チェックしてください

<input type="checkbox"/> クレジットカード カード情報を後ほどお伺い致します。 個人情報非保持化決済サービス利用。	<input type="checkbox"/> 代金引換 別途代引手数料がかかります。 発送後1週間以内にお受取下さい。 F&B壁紙は代引き不可。	<input type="checkbox"/> 銀行振込 三菱UFJ銀行 大和支店 普通 1302058 株式会社カラーワークス 振込手数料はお客様負担でお願いします。 お振込控えを上記番号にFAX願います。
クレジットカード、代金引換の場合は午前中のご注文確定で3営業日以内に発送いたします。		希望納期
銀行振込の場合は午前中のご入金確認で3営業日以内に発送いたします。(一部商品を除く)		月 日( )

社内使用欄

<b>納期回答欄</b>	午前・午後14-16 / 16-18 / 18-20 / 19-21時着ヤマト運輸便にて手配致します。
--------------	---

業務	営業	入金日	業務へ依頼	<input type="checkbox"/> 納期連絡	<input type="checkbox"/> 金額連絡	<input type="checkbox"/> 不要
		/	連絡手段	<input type="checkbox"/> TEL	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> E-mail
			区分	持帰り	本社出荷	神田出荷

株式会社カラーワークス

COLORWORKS

<本社>〒242-0002神奈川県大和市つきみ野1-1-40 TEL:046-278-3029 FAX:046-272-7200

<パレットショールーム>〒101-0031東京都千代田区東神田1-14-2 TEL:03-3864-0810 FAX:03-3864-3375