FAX 送信方向

株式会社フォーカス
カスタマーサポート

FAX フリーコール 0120-216-410

FOCUS KADEN FAX専用オーダーシート

会社名/ 店舗名		TEL（左づめ・ハイフン不要）	
ご担当者名		FAX（左づめ・ハイフン不要）	
ご住所	〒 □□□-□□□□ ※2回目以降のご注文のお客様は変更がなければ記入は不要です。		

【配達指定日】（未記入の場合は最短のお届けスケジュールとなります）

□□月□□日（お届け時間の指定はできません）

■ご指定いただけるのは、出荷日含む**7日以内**です。
メーカー直送品や取り寄せ品は納期がわかり次第、お客様へお電話でご連絡いたします。

\\Webでらくらくご注文!//
スマートフォン・タブレット用
フォーカス KADEN 検索
https://www.e-focus.co.jp/kaden/

お支払方法

□掛払い（クロネコ決済サービス）■掛払いを希望の方は事前にご登録が必要です。
□現金代引 ■代引手数料はご注文合計金額によって異なります。

お支払方法 （特別大型商品）

□掛払い（クロネコ決済サービス）■掛払いを希望の方は事前にご登録が必要です。
□銀行振込（前入金）

メーカー直送商品ご注文の場合

お支払方法

□掛払い（クロネコ決済サービス）■掛払いを希望の方は事前にご登録が必要です。
□銀行振込（前入金）

（チェックボックスに☑をお願いします）
☐ カタログ・WEBに記載のメーカー直送品の注意事項・注文確定後のキャンセル不可を承知しました。
☐ メーカー直送品の現場納品を希望する（下欄未記入の場合は、登録ご住所へのお届けとなります）。

納入先名		納入先TEL（左づめ・ハイフン不要）	
納入先住所	〒 □□□-□□□□		

[ご注文記入欄] ※商品のお申込み番号をご記入ください。※ご注文記入欄の税別単価とMEMO欄は弊社ではチェックを行いませんので、あらかじめご了承ください。

No	お申込番号	発注数	税別単価	MEMO
1	–			
2	–			
3	–			
4	–			
5	–			
6	–			
7	–			
8	–			

通し番号記入欄 ／ （記入例 1/2）

※弊社WEBサイトフォーカスインターネットショップKADENの「お取引ご利用規約」をご確認のうえご注文をお願いします。
※ご注文金額が税別10,000円未満の場合は配送料は税別900円、税別10,000円以上30,000円未満の場合は配送料は税別200円となります。ご注文金額の計算式は1回に出荷手配のできる商品の合計金額となっており、メーカー直送品や特別大型商品や品切れ商品の金額は含まれませんので、ご注意ください。

ご注文金額3万円以上(税別) 配送料無料!!

※ご注文ありがとうございます。ご注文後の内容変更・追加・取消は承っておりませんので、お間違いのないようにお願いします。

コピーしてお使いください。

【価格情報サービスについて ※未記入の場合は従来通りです】

FAX価格情報 （ 要 ・ 不要 ）	メールマガジン （ 要 ・ 不要 ）	メールアドレス @