

デイトナ除雪機注文書

お客様ご記入欄

下記項目の 部には✓マークや数字をご記入ください。

注文日

平成

年

月

日

注文者	郵便番号 〒						
	住所						
	氏名						
	連絡先 (携帯)						
	e-mail						
ご希望の機種	<input type="checkbox"/>	DR-9620 EGタイプ除雪機					
	<input type="checkbox"/>	SR-350 電動タイプ除雪機					
ご希望のお支払方法	<input type="checkbox"/>	現金（振込）			<input type="checkbox"/>	クレジット	
	※注1 ご入金確認後の商品手配となりますので、ご了承をお願い致します。					了承	<input type="checkbox"/>
※注2 商品手配後のキャンセルは、お受けできませんのでご了承をお願い致します。					了承	<input type="checkbox"/>	
ご希望の連絡方法		電話	<input type="checkbox"/>	e-mail	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>
ご希望の時間帯		□□：□□ ～ □□：□□			時頃を希望		
商品の配送		希望する		<input type="checkbox"/>	希望しない		<input type="checkbox"/>
※下記は、弊社記入欄ですので、お客様の後記入は必要ありません。							
入金確認日	平成 年 月 日			担当者		印	
メーカー手配日	年 月 日		配送予定日		年 月 日		
FAX返信先：0263-87-6719							