

# コマーシャルアカウント FAXオーダーシート

※コピーしてお使いください。

※ お申込み日

年 月 日

宛先:コマーシャルアカウント会員様限定カタログオーダー窓口※1

本カタログの有効期限:2021年1月31日

「コマーシャルアカウント会員様限定カタログご利用規定」に同意の上、下記のとおり申込みます。

※印は全てご記入ください。

会員番号	2	0	2	0	-	0	0	0	0	-									
名称	※フリガナ																		
	※貴社名																		
ご連絡先	※フリガナ																		
	※ご依頼者名																		
	※電話番号											※FAX							
	e-mailアドレス																		

※e-mailアドレス記載の方には、各種ご案内をさせていただきます。ご不要の場合、上記にチェックしてください。

## お届け先

フリガナ	郵便番号	都道府県	市区郡
※ご住所 (お届け先)	—		

フリガナ	お届け先名	電話番号

●お届け先がコマーシャルアカウント登録のご住所と異なる場合はお届け先名・電話番号のご記入をお願い致します。

日本キャピラー担当営業所	営業担当者名

## お申込み商品

商品No.	商品名	色	サイズ	単価またはポイント	数量	小計
1						
2						
3						
4						
5						

※コマーシャルアカウント支払いとポイント支払い(交換)の併用はできません。  
※コマーシャルアカウント支払いの場合、合計金額に消費税を加算しご請求致します。  
※ポイントの有効期限はポイント付与から2年間となっておりますのでご注意ください。  
※一部商品については沖縄県および離島への送料として追加料金、またはポイントが必要となります。  
※商品のお届けは通常7日程度頂いております。一部商品については日数を頂く場合がございますのでご了承ください。

合計金額  
または  
合計ポイント

※お支払い方法	<input type="radio"/> コマーシャルアカウント支払い	<input type="radio"/> ポイント支払い(交換)
---------	--------------------------------------	-----------------------------------

## ※ コマーシャルアカウントによるお支払い回数

<input type="radio"/> 一回払い	<input type="radio"/> 分割払い( 回払い)	<input type="radio"/> リボ払い
----------------------------	----------------------------------	----------------------------

※お支払方法が「ポイント支払い(交換)」の場合、本欄のご記入は不要です。  
※合計金額が20,000円(税込)未満の場合、分割払いはご利用頂けません。毎月のお支払い額(合計金額÷支払回数)が10,000円(税込)以上になるよう、回数を指定ください。また、リボ払いについては月々のお支払い額を30,000円からとさせて頂いております。

送付先

# FAX 03-5334-5660

弊社使用欄

※ご注文受付窓口およびFAX番号が変更となりました。

※個人情報、返品等の取り扱いにつきましては「コマーシャルアカウント会員様限定カタログご利用規定」に記載されています。

※1:「コマーシャルアカウント会員様限定カタログオーダー窓口」は、日本キャピラー合同会社が運営しております。

日本キャピラー CAT

FAX  
オーダーシート