

チカミルテック(株)行  
FAX 06-6261-2589

## F A X 注文書

○お客様情報 (\*印の部分は、必ずご記入ください)

ご注文日 年 月 日

* 貴社名			
* お名前	フリガナ	ご部署名	
* ご住所	〒 - フリガナ 都 道 市 区 府 県 郡		
* T E L		* F A X	
e-mail			
* 連絡方法 ※1	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> F A X	* お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換
宅配便お届けのご希望日時	日 付 : 年 月 日 時間帯 : <input type="checkbox"/> 午 前 中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時		

※1 : ご注文内容等の確認に使用します。

○商品のお届け先 (お届け先が上記住所と異なる場合はご記入ください)

会社名、ご部署名		
お名前	フリガナ	T E L
ご住所	〒 - フリガナ 都 道 市 区 府 県 郡	

○ご注文内容

製品名	品番	数 量
①		
②		
③		

○通信欄 (ご注文にあたり、ご不明点・ご意見等  
ございましたらご記入ください)

○返信欄  
太線の枠内には記載しないでください。

--

製品①	×	箱	¥
②	×	箱	¥
③	×	箱	¥
送料			¥
代引き手数料			¥
合計金額			¥

\*上記は、税込み価格です。  
\*お振込先 (銀行振り込みをご選択の場合)  
百十四銀行 高知支店 当座1723 チカミルテック(株)  
\*領収書について  
弊社では領収書の発行は行っておりません。下記書類を領収書といたします。  
・銀行振込の場合 : 振込後に金融機関で発行される振込明細書  
・代引きの場合 : 運送会社が発行する代引金額領収書

○アンケート (ご協力をお願いいたします)

<p>①弊社の製品を知ったきっかけを教えてください。  <input type="checkbox"/> すでに使っていた <input type="checkbox"/> 使用された方のご紹介 <input type="checkbox"/> 機器メーカーの紹介  <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>②お分りの範囲で、清掃する機器の用途(機種)を教えてください。  <input type="checkbox"/> ポイントカード機 <input type="checkbox"/> レジ <input type="checkbox"/> A T M  <input type="checkbox"/> モバイル決済端末 <input type="checkbox"/> E T C 車載器  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
--

注) ご注文から2営業日以内(土日・祝日・弊社休業日を除く)に、弊社よりご注文内容確認のご連絡をいたします。

2営業日以内に返信の無い場合は、お手数をおかけしますが以下の連絡先までお問い合わせください。

チカミルテック(株) クリーニングカード担当宛

TEL : (06) 6261-2588 FAX : (06) 6261-2589 e-mail:bicleca@c-miltec.co.jp