

acsports FAX申し込み書 092-761-5356

注文日	月 日				
ご注文者様					
お名前					
郵便番号					
住所					
TEL					
FAX					
E-MAIL					
お届け先情報					
お名前					
郵便番号					
住所					
TEL					
FAX					
お支払い方法	銀行振込・代金引換便・e-コレクト				
※メーカー直送商品を含むご注文では代金引換便/e-コレクトの使用は出来ません。					
※口座番号をご連絡後、5日以内にご入金を頂けない場合はキャンセルにて処理をさせていただきます。					
配送指定日					
時間帯指定	指定なし・午前・午後・夜間				
ブランド	商品名	色	サイズ・重量	単価	個数
	代金引換便手数料				
	送料				
	合計				
備考欄:					