

通信販売申込書

ご記入上の注意点

- ボールペンで強めに、楷書ではっきりとご記入ください。
- 申込商品名、商品番号、単価、金額を明確にご記入ください。
- ホームページに掲載された商品は、すべてクーリング・オフの対象です。



FAX 送信方向 FAX 番号
058-263-6609

24時間
受付

■注文方法

ご注文いただいた後、送料を計算してお支払金額を後ほど、FAX、メールでお知らせいたします。

■ 配達時間帯希望・お届け通知について
ご希望箇所に丸(○)をご記入ください。
※ご記入がない場合は不要または希望なしにさせていただきます。

◎郵便番号は必ずご記入ください。

お届け先	〒								都道府県			
	ご住所											
	フリガナ											
	お名前								様			
メールアドレス								FAX				
配達希望日			月		日							
配達時間帯希望		希望なし	午前中	12~14時頃	14~16時頃	16~18時頃	18~20時頃	20~21時頃				
※市外局番から左詰めでご記入ください。ハイフンは不要です。日中ご連絡がつく電話番号をご記入ください。									電話番号			
									FAX			

お支払方法	代引き
--------------	------------

商品①	申込商品名										
	単価		円	個数		個	金額		円	(消費税8%込み)	
商品②	申込商品名										
	単価		円	個数		個	金額		円	(消費税8%込み)	
商品③	申込商品名										
	単価		円	個数		個	金額		円	(消費税8%込み)	

※送料を計算し、折り返し知らせします。お待ちください。

送 料		合 計	(税込み) 円
代引き手数料			

コメント欄 // ご要望・ご質問がございましたら、お書きください。

■返品・交換
商品の破損・汚損の場合を除き、返品・交換には応じかねます。
到着した商品が破損・汚損していた場合は、商品後1週間以内に下記までご連絡ください。
商品の返送料は、弊社負担とさせていただきます。(商品の一部消費・使用後の返品・交換には応じかねます。)



GENTIL-HOMME.S.A
株式会社 **ジオンティ・オム**
〒500-8842 岐阜市金町3丁目12番地
電話 058-263-6620
FAX 058-263-6609

■問合せ先
電話番号 058-263-6620
営業時間 月~金 午前11時~午後5時
土・休日 (受付を行っておりません)

弊社使用欄	受付	年 月 日
--------------	----	-------