

(送信方向)
FAX092-584-3011

注文用紙

送信面

フリガナ ご注文者 お名前				振り込み支払いは 前払いになります	お支払い方法 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジット (Yahoo!カート) <input type="checkbox"/> 店頭支払い
住所	お届け先				
電話番号 携帯電話	お届け先 電話番号			配達時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～17時 <input type="checkbox"/> 17時～20時	
メールアドレス					
ご希望の連絡方法 FAX・電話・メール・携帯電話 *いたずら注文を回避するため発送前に必ずこちらから1度連絡をいたします					
ご希望配達日					

(送信方向)
FAX 092-584-3011

NO.	商品名・商品番号	注文数	表示単価	オプション・備考
1				
2				
3				
4				
5				
合計金額				

こちらから送料を含めた合計金額、到着予定日を連絡いたします。営業日までしばらくお待ちください
メール連絡希望の方は、フィルター内のメールにもご注意ください

パナソニック エイジフリー介護チェーン福岡南
株式会社ホームケアふくおか
〒816-0845 福岡県春日市白水ヶ丘1丁目25
0120-6161-88 FAX 092-584-3011
電話9:00~17:00(土日祝休) FAXは24時間受付

(株)ホームケアふくおか <http://www.hcfukuoka.com/>
e-mail: info@hcfukuoka.com