

ご注文シート

SSC-NET

株式会社 石材スーパーチェーンNET販売

FAX 04-2928-7232

TEL 04-2928-7231

●日付： 月 日

▼ お客様情報（※印は必須事項です。） ※お客様の個人情報はプライバシーポリシーに定められた利用規約以外には使用いたしません。

お名前※ (会社名)	ふりがな		
ご住所※	□□□□-□□□□		
TEL ※		FAX ※	
E-mail		物件名	
ご担当者		携帯電話	

▼ 商品名

No	品番 (例:GHB-001-P)	商品名 (例:山西黒300×300×10mm 本磨)	数量 (例:50枚)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

▼ お届け先（上記と異なる場合はご記入ください。※印は必須事項です。）

お名前※ (会社名・現場名)			
ご住所※	□□□□-□□□□		
TEL ※		携帯電話	
ご担当者		物件名	

▼ ご希望納期（特にご希望の無い場合は、通常納期・混載便となります。）

<input type="checkbox"/> 通常納期 <input type="checkbox"/> ご希望日(年 月 日) ※混載便での日曜・祝日の配送はお受けできない場合がありますのでご注意ください。	
希望車種	<input type="checkbox"/> 混載便 <input type="checkbox"/> ユニック車チャーター便 <input type="checkbox"/> 平車チャーター便
備考	不都合な日や曜日・その他のご希望など、ご記入ください。