

GARBINO ORDER FORM

Please send this FAX from to:FAX No.+81-045-590-0071

1. お客様の住所・氏名 /Name and address of sender ※業者様は御社名の入った社印を捺印願います。

2. お届け先 /Shipping Address ※1.と異なる場合のみご記入ください。

名前/First Name _____ 名字/Last Name _____

住所/Address _____

TEL: (_____) - _____ - _____ 郵便番号/Zip Code _____

3. お客様の TEL・FAX・E-MAIL /Telephone,Fax,E-mailAddress

TEL: (_____) - _____ - _____ FAX: (_____) - _____ - _____

※Number wheke you can be reached

E-mail Address: _____

4. お支払い /Payment

銀行振込

お支払時期：前払い

振込先：横浜信用金庫 千年（ちとせ）支店 （普）062137 口座名（株）ジアラ

備考：振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします。

佐川急便 e-コレクト

e-コレクト支払方法：代金引換/デビットカード/クレジットカード

手数料：代引手数料、送料は別途計算してご連絡いたします。

備考：・離島の場合は、e-コレクトの使用はできません。銀行振込のみとなっております。

・e-コレクトを使用できない商品もございますので、事前にご確認ください。

・業者様の場合はその限りではありません。

5. ご注文リスト /List Merchadise

車種,グレード Vehicle	型式 Model	年式 Year	商品 Item Description	その他 Others	数量 Qty	単価 Item Price (¥)	合計金額 Total Price (¥)

送料は、各商品・発送地域によって変わりますので、送信前に当社にご確認ください

小計
Sub Total (¥)
送料
Carriage (¥)
消費税
Tax (¥)
総合計
Total (¥)