

団de団結! チームウェア専用注文書 FAX 0120-238-119

○「団de団結! チームウェア」以外の商品のご注文は、別紙の専用注文書をお使いください。 ○「団de団結! チームウェア」はギフトラッピングサービス非対応です。 ○「団de団結! チームウェア」のご注文合計金額が1万円以上で送料無料となります。

注文書が2枚以上になる場合は、必ずご記入ください。

枚目 / 枚中

ご注文者様のご自宅情報(必須) ※お住まいのご登録がなくお届け先のみのご記入では、原則ご注文を承ることができません。

| | | | |
|-----------|------|-----|--|
| フリガナ | 西暦 | 年 | 携帯電話 () - |
| 氏名 | 生年月日 | 月 日 | 電話番号 () - |
| 〒 □□□□□□ | 住所 | | FAX番号 () - |
| E-mail: | 所属 | | <input type="checkbox"/> 消防職員 <input type="checkbox"/> 官公庁職員 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> 教育関係従事者 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 民間企業勤務 <input type="checkbox"/> 海上保安官 <input type="checkbox"/> 非営利団体勤務 <input type="checkbox"/> 自衛官 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 医療従事者 |
| LINE 表示名: | | | |

●上記で自宅以外に商品のお届けをご希望の場合はご記入ください。

| | |
|-----------------------------------|--|
| ご連絡先 | 商品のお届け先指定 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 上記ご自宅 | フリガナ |
| <input type="checkbox"/> 商品お届け先 | 宛名 |
| 納品書兼請求書 | 〒 □□□□□□ |
| <input type="checkbox"/> 商品と同梱 | 住所 |
| <input type="checkbox"/> ご自宅に別途郵送 | 電話番号 () - |
| | FAX番号 () - |

※宛先名(組織・団体・施設)や部署名までご記入ください。

| 商品番号 | 数量 | 商品番号 | 数量 | 商品番号 | 数量 |
|------|----|------|----|------|----|
| 7 | × | 7 | × | 7 | × |
| 7 | × | 7 | × | 7 | × |
| 7 | × | 7 | × | 7 | × |
| 7 | × | 7 | × | 7 | × |

オプション **刺繍加工団体名記入欄** ※1回のお取りまとめで同一の団体名のみ対応 ※1着ごとに+600円(税込)

| | | | | | | | | | | |
|----|-------|-----|-----|---|---|--|----|--|--|--|
| 書体 | ブロック体 | 団体名 | 1行目 | | | | | | | |
| | 楷書体 | 団体名 | 2行目 | | 5 | | 10 | | | |
| | | | | 5 | | | 10 | | | |

※個人ネーム、常用漢字以外の文字や特殊マーク・記号は刺繍できません。※1行13文字以内で(句読点も含む)、2行まで刺繍可能です。※名入れ加工した商品の返品・交換はできません。

お支払い方法 ※どちらかをお選びください。

郵便局・コンビニ支払い e-コレクト(代金引換便)

備考

| | | |
|--|----------|--|
| 公費購入 商品同梱書類依頼欄 | 領収書(再発行) | <input type="checkbox"/> 電子データ |
| 作成書類 <input type="checkbox"/> 納品書兼請求書 <input type="checkbox"/> 納品書(口座番号記載) <input type="checkbox"/> 請求書(口座番号記載) | 見積書 | <input type="checkbox"/> 別途郵送(手数料220円) |
| 書類宛名 ※法人名などご記入ください。 | 代表者実印 | <input type="checkbox"/> 商品同梱 <input type="checkbox"/> 電子データ |
| お支払い方法 <input type="checkbox"/> 郵便局・コンビニ支払い <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金代引(手数料400円) | | <input type="checkbox"/> 別途郵送(手数料220円) |
| | | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |

●ご意見・ご要望などございましたら、お気軽にお問い合わせください。TEL 0120-607-444 受付時間/9:30~17:30(土・日・祝日を除く) 株式会社シグナル

必ずご確認ください 個人情報保護法に基づく弊社の取り組みにつきましては、弊社ウェブサイト(https://firerescueems.jp)の「個人情報保護基本方針」と「個人情報保護法に基づく公表事項等に関するご案内」をご覧ください。