

FAXでのご注文について

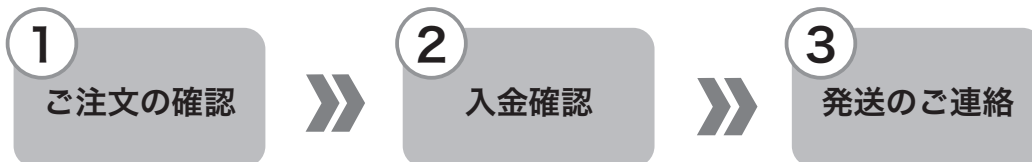
1. FAX 注文用紙の書き方

- ◆ 必要事項 (※印がついているところが、必須項目です。) をご記入いただき、FAX で送信してください。
- ◆ ご住所とお届け先が異なる場合は、お届け先氏名・お届け先電話番号・お届け先電話番号、お届け先ご住所を別途ご記入ください。
- ◆ メール便でのお届けの場合、お支払い方法の「代金引換」はご利用できません。

2. ご注文確認について

- ◆ FAX にてご注文いただいた後、お客様のメールアドレスにご注文の確認・お届け日などをご連絡致します。また、メールアドレスがない場合は FAX または電話にてご連絡させていただきます。
- ◆ ご注文いただいてから3日以内に弊社より連絡がない場合は FAX が届いていない可能性がございますので、申し訳ございませんが上記電話番号までご連絡ください。
- ※ 携帯電話のメールアドレスの場合、迷惑メール対策をされている方は、確認メールが届かない場合がございます。お手数ですが一時的に迷惑メール対策を解除していただくか、shimamura.co.jp のドメイン解除をお願い致します。

お届けまでの流れ



3. 送料・手数料について

- ◆ 楽譜専門店の商品は、ヤマト運輸のメール便、または宅急便にてお届け致します。
- ◆ 送料について〔メール便でお届けの場合〕全国送料無料にて承ります。
〔宅急便でお届けの場合〕1回のご注文につき、商品数に関わらず全国一律 630 円 (税込) とさせていただきます。
- ◆ お支払い方法で代引きをご利用の場合は、手数料 500 円 (税込) が掛かります。
- ◆ コンビニ前払いの手数料は無料です。
- ※ 配送は、日本国内の住所に限り承っております。誠に申し訳ございませんが、海外への商品の発送は行っておりません。

4. お届け日時のご希望について

- ◆ 宅急便でのお届けの場合に限り、配達希望日・時間帯をご指定いただけます。(無料)
- ◆ メール便でのお届けの場合は配送日・時間帯はご指定いただけません。
- ◆ **商品発送後のキャンセル・返品・注文内容変更は承っておりません。**

FAX注文用紙

FAX 043-350-1175

FAXの送信間違いにご注意ください。

※ふりがな									
※お客様氏名									
※ご住所		〒							
※電話番号				FAX 番号					
※日中のご連絡先		<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他							
※メールアドレス		<input type="checkbox"/> メールアドレスなし							
●お届け先が上記と異なる場合は下記にご記入ください。									
ふりがな									
お届け先氏名				お届け先電話番号					
お届け先ご住所		〒							
	出版社	タイトル			JANコード		販売価格(税込)	数量	
①									
②									
③									
④									
⑤									
※配送方法		<input type="checkbox"/> メール便(送料無料) <input type="checkbox"/> 宅急便(送料630円)							
※お支払方法 <small>(お支払方法にチェックを入れてください。)</small>		<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> 代引(宅急便の場合のみ。メール便の場合はお選びいただけません。代引手数料500円) コンビニ前払い <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート <input type="checkbox"/> セイコーマート							
カード会社名				※ご使用いただけるカードの種類※					
カード名義人				VISA、マスター、JCB、ダイナース、アメリカンエクスプレス、イオンカード					
カード番号				有効期限		年 month / 月 year			
お支払回数 <small>(お支払回数にチェックを入れてください。)</small>		<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 6回 <input type="checkbox"/> 10回 <input type="checkbox"/> 12回 <input type="checkbox"/> 15回 <input type="checkbox"/> 18回 <input type="checkbox"/> 20回 <input type="checkbox"/> 24回 <input type="checkbox"/> リポ払い <input type="checkbox"/> ボーナス払い							
配達希望日 <small>(宅急便でお届けの場合のみ)</small>		月	日	配達希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00				

※ ※印がついている項目は、必須項目ですのでご記入漏れがないようお願い致します。
 ※ ご注文が5点以上になる場合は、この紙をもう一枚印刷し、一緒にお送りください。
 ※ **商品発送後のキャンセル・返品・ご注文内容の変更は承っておりません。**
 ※ 商品配送時の損傷、また落丁、乱丁がございましたら、お手数ですが当店までお問い合わせください。
 ※ お客様の個人情報でございますので、厳重に管理致します。