

サルフ お問い合わせ用FAXシート

お急ぎの際はFAX送信後、お電話下さい
TEL/FAX共通 0258-22-7340

下記ご希望依頼内容を丸で囲って下さい。（取り置きは7日間です。期間内にご連絡無い場合は取り消しさせていただきます）

購入依頼

取り置き依頼

見積依頼

見積と取り置き依頼

御名前 (御社名、部署、御担当者様)				
配達時の配達先 (お持ち帰り希望時は「持帰り」とご記入下さい)				
引取り・配達希望日時 (配達是先約順によりご希望に添えない場合も御座います)				
ご連絡先 (ご連絡の取れる電話、FAX番号、電子メールアドレスをご記入下さい)				
ご希望のご連絡方法、時間帯 (こちらから折り返しご連絡致します)				
ご希望のお支払い方法 現金 振込み 配達時代金引換 クレジットカード(楽天ペイ) (ご希望のお支払い方法を丸で囲って下さい) 利用可能カード JCB、VISA、Master、American Express、Diners Club、Discover、その他楽天ペイ対応決済対応				
	商品ID	品名	数量	単価
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				
⑪				
⑫				
⑬				
⑭				
⑮				

FAX 送信先 サルフ(株) 0258-22-7340