



FAX送信方向

FAXオーダーシート

この度はABM日本の通販サイトをご利用頂きまして、誠にありがとうございます。
 オーダーシート太枠内をご記入の上、FAXにてご返信をお願いいたします。
 「□」(チェックボックス)の欄は、ご希望される項目に印をつけて下さい。



貴社名	フリガナ	ご氏名	フリガナ
ご住所	〒 -		
TEL		日中の 連絡先	
FAX		E-mail	@
決済方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> 代引配送(在庫品のみ) <input type="checkbox"/> 頭金振込後代引配送(受注発注商品) ※ご希望の決済方法に「✓」マークをお願いいたします。		
配達 指定時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時→14時 <input type="checkbox"/> 14時→16時 <input type="checkbox"/> 16時→18時 <input type="checkbox"/> 18時→20時 <input type="checkbox"/> 20時→21時		
商品名	<input type="checkbox"/> バーハンドルキット <input type="checkbox"/> バーハンドル化用ベーシックキット <input type="checkbox"/> バーハンドル化用トップブリッジ <input type="checkbox"/> ビレットレバー(左右セット) <input type="checkbox"/> ビレットブレーキレバー <input type="checkbox"/> ビレットクラッチレバー <input type="checkbox"/> ビレットトップブリッジ <input type="checkbox"/> その他()		
車種名		年式	価格 ¥
ハンドルの カラー		バーエンド のカラー	
※バーハンドルキットの場合ご記入してください。			
レバー のカラー		アジャスター のカラー	
レバー の長さ	<input type="checkbox"/> ロング <input type="checkbox"/> ショート		
※ビレットレバーの場合ご記入してください。			
重要	※銀行振込みご希望の場合、下記「当方使用欄」の「 ご請求金額 」に記載されている金額をお振込みしてください。 ※お振込み手数料はお客様負担をお願いいたします。 ※ご入金確認後に商品の発送(在庫品)もしくは受注発注(受注発注商品)の手配をいたします。 ジャパンネット銀行 本店営業部 普通 2136000 ヤマグチ ヒトシ		

※当方使用欄

送料		ご請求金額	¥	(税込)
代引 手数料		頭金(振込)	¥	(税込)
合計金額		残金(代引)	¥	(税込)
在庫の 有無	<input type="checkbox"/> 有り(即納可能) <input type="checkbox"/> 取り寄せ(納期に関しましては、サイト内の解説を参照してください) ※受注発注商品(取り寄せ)の場合、「 頭金 」に記載されている金額をお振込みしてください。			

FAX : 03-6273-4948

(自動切り替え)

ABM正規販売代理店 ABMジャパン 代表 山口仁
 〒152-0001 東京都目黒区中央町2-11-10-10
 Tel/Fax 03-6273-4948
 HP : <http://www.maderv.com/>
 E-mail : info@maderv.com