



FAX送信方向

FAXオーダーシート

この度はABMジャパン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	@
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"/> パーハンドルキット <input type="checkbox"/> パーハンドル化用ベースキット <input type="checkbox"/> パ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		パーエンド のカラー	
※パ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	※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

商品価格				
送料	<table border="1"> <tr> <td>ご請求金額</td> <td>¥</td> <td>(税込)</td> </tr> </table>	ご請求金額	¥	(税込)
ご請求金額	¥	(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)			

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