

# Logitec Direct

## FAX注文書

(FAX: 0265-74-1508)

ロジテックINAソリューションズ株式会社  
TEL: 0265-74-1883  
FAX: 0265-74-1508  
Mail: ldec@logitec.co.jp

受付番号 (弊社 記入)  
ご注文日 令和 年 月 日

弊社使用欄		
入力	FAX	

ご注文商品 (ホームページ上からご注文が可能な場合は、そちらからご注文下さい。)

型番(Lxx-xxx)	数量	単価(税込)	金額(税込)	備考
商品合計				

ご希望支払方法(下記の該当欄をチェックしてください。)

銀行振込(前払い)       代引き (e-コレクト)       後払い(コンビニ・郵便局・銀行)

※Webに掲載されている価格は税抜・税込価格が併記されております。正式なご請求金額は弊社注文受付完了時にお送りするメールにて必ずご確認ください。  
※合計金額によって、送料として別途¥550 (税込) を申し受けます。  
※銀行振込時の振込手数料はご負担ください。  
※代金引換・後払いの場合、手数料として別途¥550 (税込) を申し受けます。

お客様情報 ※は必須項目です。

※ フリガナ

※ お客様氏名(担当者):

会社名(法人の場合):

所属部署名(法人の場合):

※ ご住所: 〒 \_\_\_\_\_ 都道府県

※ ご連絡先: 電話番号: \_\_\_\_\_ FAX番号: \_\_\_\_\_

※ メールアドレス: \_\_\_\_\_

お届け希望時間帯: 指定無し 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 19時~21時  
(一つに○印)

※道路事情、その他の理由により指定日時以内にお届けできない場合があります。お届けを確保、保証するものではありませんので予めご了承ください。  
※法人のお客様は、運送会社の都合により時間帯のご指定は出来ません。

お届け先情報(上記と異なる場合はご記入ください)

フリガナ

お客様氏名:

会社名(法人の場合):

所属部署名(法人の場合):

ご住所: 〒 □□□-□□□□ 都道府県

電話番号: \_\_\_\_\_