

**WEBご注文FAX用紙** FAX:03-5711-8230 電話:03-5711-8218 shopmaster@oasis-shop.net

※ご注文は24時間受付		■ご注文日		年	月	日
■お届け先のお名前 (団体・法人はご担当者様の氏名もご記入下さい。)	フリガナ					
■ご住所 (マンション・団地等は建物名称もご記入ください。)	〒	都道府県				
■お電話番号	( )	■FAX番号	( )			
■メールアドレス	@	■携帯番号				
■配達ご希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時 *配達ご希望日 月 日(ご希望に添えない場合があります) 注文日よりなるべく7日以上でご記入下さい					
	送料は商品代金8,000円以上は無料 8,000円未満は全国一律550円(座薬挿入器は除く)					
■お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 *代引手数料 10,000円未満 330円 10,000~30,000円は440円 30,000~100,000円は660円 100,000~300,000円は1,100円					
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 手数料はお客様にご負担いただいております。 【お振込み口座】三菱UFJ銀行 川崎駅前支店 普通 1145608 株式会社オアシスMSC					

\* お届け先がお客様(お支払の方)のご住所と異なる場合のみご記入下さい。

■お届け先のお名前 (団体・法人はご担当者様の氏名もご記入下さい。)	フリガナ					
■ご住所 (マンション・団地等は建物名称もご記入ください。)	〒	都道府県				
■お電話番号	( )	■FAX番号	( )			

商品名	商品番号	サイズ・色	数量	商品価格	合計価格	弊社記入
<ご要望>				○ 8,000円未満は550円の送料が加算されます	送料	
				○ 商品代引選択は手数料が加算されます	代引手数料	
				合計		

■この度はご注文ありがとうございました■ ご注文FAX 03-5711-8230

【注意】受注後、送料(手数料)を含めた詳細金額を弊社より返信いたします。  
ご希望の返信方法をお知らせください。( TEL/FAX 出荷連絡不要)

商品発送日	月 日	運送会社名	問い合わせ番号	
※太枠内は弊社記入欄です※				担当印
【注文NO】		ご注文内容はオアシスMSC 担当	が承りました。	
		<input type="checkbox"/> 注文内容確認済みご返信	<input type="checkbox"/> 商品ご発送日FAX返信	
		年 月 日	年 月 日	