

管理番号 **シリンダーキー注文書**

ご注文いただきありがとうございます。

- 下記太枠内に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。
- FAXのお掛け間違い、住所の書き間違いのないようお願い申し上げます。
- 本書は適切に保管いただき、お取り扱いには十分お気を付けてください。



〒350-1123 埼玉県川越市脇田本町15-21 KJ3ビル2F
TEL 050-5893-4000

FAX 050-5893-3999

1 ご注文日 (必ずご記入ください)

ご注文日	平成	年	月	日
------	----	---	---	---

2 お届け先 (必ずご記入ください)



俺の合鍵よりご注文書FAX受信完了の連絡は差し上げておりません。
FAX送信後に送信エラーがないかどうか確認してください。

ご住所	〒 - ※郵便番号は必ずご記入ください。		
ご氏名 (会社名)	フリガナ	TEL	
	(部署名・担当者名)	FAX	
連絡の取れるメールアドレス (※お電話不在時にご連絡を差し上げる場合があります)			

3 ご注文のキーナンバーと本数 (ナンバーが上下2段の場合は上下段全てご記入ください)

メーカー名	種類	刻印されているキーナンバー	必要本数
例) MIWA, GOAL, WEST	例) UR, U9, PS	例) W06FE055 ※カギの種類によって桁数や組み合わせは異なります。	本

※キーを2種類以上ご注文の場合は「別紙」とご記入ください。別紙にキーナンバーと必要本数をご記入の上、本書と一緒に送りください。

4 キー1本の税抜価格 (同形状のキーを選び にチェックを入れてください。空欄のままでも構いません。)

キーの名称・価格・形状	<input type="checkbox"/> ① PR [¥4,850]	<input type="checkbox"/> ② PS [¥4,850]	<input type="checkbox"/> ③ U9 [¥2,350]	<input type="checkbox"/> ④ JN [¥4,850]
	<input type="checkbox"/> ⑤ J [¥4,850]	<input type="checkbox"/> ⑥ V18 [¥4,850]	<input type="checkbox"/> ⑦ FB [¥4,850]	※セキュリティカード記載のキーナンバーを項目3に記入してください。 ※セキュリティカードのコピー、または写真が必要になりますので、お送りください。よろしくお願致します。

上記に該当のカギがない場合、可能であればこちらに簡単な絵をお描きください。

5 お支払い方法・送料のご案内 / お届け日時指定 (ご指定がありましたら にチェックを入れてください。)

代金引き換え ヤマトコレクトでのお届けとなります 送料 ¥0 <small>金額に応じて別途代引手数料が発生します</small>	ご注文のキーは原則としてメーカーより弊社入荷次第の発送となります			
	お届け曜日	<input type="checkbox"/> 指定曜日なし	<input type="checkbox"/> 月～金曜日	<input type="checkbox"/> 土曜日
お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14～16時		
	<input type="checkbox"/> 16～18時	<input type="checkbox"/> 18～20時	<input type="checkbox"/> 20～21時	

6 その他・ご連絡事項 ※ご注文の前に必ずお読みください!

- 代金引換 (ヤマトコレクト) での出荷となります。商品到着後、現金にて配送業者へお支払いください。
- ご注文の取り消しは当日限りとなりますのでご注意ください。
- キーナンバーは、アルファベット・数字をハッキリとお書きください。例: 7-9, T-P, 1-7, V-U
- 動作不良については納入後7日間を過ぎたお申し出には対応できない場合がございます。商品到着後すぐに動作の確認をお願いいたします。
- 俺の合鍵では、ご依頼主以外の方からのご注文に対するお問い合わせがあった場合、ご依頼主にその旨をお伝えし確認させていただく場合がございます。
- ※お客様の個人情報は第三者に開示・提供することはできません。この注文書は使用後破棄いたします。