| ファクシミリ注文書 | | | | 株式会社スカイテイルズ 行 | | |
|-------------------------|---|---|------------------------|---------------|--|--|
| | | | 〒357-0011 埼玉県飯能市川崎 203 | | | |
| 送信先 FAX 番号 042-971-1850 | | | TEL 042-971-1848 | | | |
| | | | FAX 042-971-1850 | | | |
| | | | | | | |
| ご注文日 | 年 | 月 | 日 | | | |

| ■ご注文主様ご記入極 校名・社名・組織名 所属 | | | | | | |
|--|--|----------|---------|-------------|------------|----------------|
| 校名・社名・組織名 所属 お名前 お名前(フリガナ) 郵便番号 | ご注文日 | | 年 | 月 | 日 | |
| 所属 お名前(フリガナ) 郵便番号 | ■ご注文主様ご記入欄 | | | | | |
| お名前 (フリガナ) 郵便番号 | 校名•社名•組織名 | | | | | |
| お名前(フリガナ) 郵便番号 | 所属 | | | | | |
| 郵便番号 - ご住所 電話番号(必須) | お名前 | | | | | |
| で住所 電話番号(必須) | お名前(フリガナ) | | | | | |
| 電話番号(必須) | 郵便番号 | | _ | | | |
| FAX 番号(必須) | ご住所 | | | | | |
| 日中の連絡先 - ■お届け先(お届け先が異なる場合のみご記入ください。) 校名・社名・組織名 所属 お名前(フリガナ) 郵便番号 - ご住所 ■お支払い方法(いずれかにチェックしてください) □代金引換 お届け時に現金にてお支払いください。別途、代金引換手数料が掛かります。 □銀行振込 ご入金確認後の発送となります。 (前払い) 振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。 ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 月日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 お届け希望時間帯 □指定なし | 電話番号(必須) | | _ | _ | | |
| ■お届け先(お届け先が異なる場合のみご記入ください。) 校名・社名・組織名 所属 お名前 お名前(フリガナ) 郵便番号 一 ご住所 電話番号 ー ー 日中の連絡先 ー ー 日中の連絡先 ー ー 日本を引換 お届け時に現金にてお支払いください。別途、代金引換手数料が掛かります。 □銀行振込 ご入金確認後の発送となります。 (前払い) 振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。 ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 月 日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 □土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 | FAX 番号(必須) | | _ | _ | | |
| 校名・社名・組織名 所属 お名前 お名前 お名前 お名前 お名前 フリガナ 郵便番号 一 | 日中の連絡先 | | _ | _ | | |
| 所属 お名前 お名前(フリガナ) 郵便番号 一 ご住所 電話番号 | ■お届け先(お届け先が | 異なる場合のみる | ご記入ください | \ 。) | | |
| お名前 お名前(フリガナ) 郵便番号 □ ご住所 電話番号 □ 日中の連絡先 □ お支払い方法(いずれかにチェックしてください) □代金引換 お届け時に現金にてお支払いください。別途、代金引換手数料が掛かります。 □銀行振込 □銀行振込 □乱行振込 □乱行振込 □お金確認後の発送となります。 振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。 ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 月 日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 □土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 | 校名•社名•組織名 | | | | | |
| お名前(フリガナ) 郵便番号 一 ご住所 電話番号 | 所属 | | | | | |
| 郵便番号 - □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | お名前 | | | | | |
| で住所 電話番号 日中の連絡先 日中の連絡先 日中の連絡先 日お支払い方法(いずれかにチェックしてください) □代金引換 お届け時に現金にてお支払いください。別途、代金引換手数料が掛かります。 □銀行振込 ご入金確認後の発送となります。 (前払い) 振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。 ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 □土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 □指定なし | お名前(フリガナ) | | | | | |
| 電話番号 日中の連絡先 日中の連絡先 日中の連絡先 日お支払い方法(いずれかにチェックしてください) □代金引換 お届け時に現金にてお支払いください。別途、代金引換手数料が掛かります。 □銀行振込 ご入金確認後の発送となります。 (前払い) 振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。 ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 □土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 □指定なし | 郵便番号 | _ | _ | | | |
| 日中の連絡先 – ー ■お支払い方法(いずれかにチェックしてください) □代金引換 お届け時に現金にてお支払いください。別途、代金引換手数料が掛かります。 □銀行振込 ご入金確認後の発送となります。 (前払い) 振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。 ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 月 日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 □土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 □指定なし | ご住所 | | | | | |
| ■お支払い方法(いずれかにチェックしてください) □代金引換 お届け時に現金にてお支払いください。別途、代金引換手数料が掛かります。 □銀行振込 ご入金確認後の発送となります。 (前払い) 振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。 ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 □土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 | 電話番号 | | _ | _ | | |
| □代金引換 お届け時に現金にてお支払いください。別途、代金引換手数料が掛かります。 □銀行振込 ご入金確認後の発送となります。 (前払い) 振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。 ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 月 日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 □土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 □指定なし | 日中の連絡先 | | _ | _ | | |
| □銀行振込 (前払い) 振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。 ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 月日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 □土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 □指定なし | ■お支払い方法(いずれ | かにチェックして | ください) | | | |
| (前払い) 振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。 ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 月 日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 □土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 □指定なし | 口代金引換 | お届け時に現 | 金にてお支 | 払いください | \。別途、代金引換= | 手数料が掛かります。 |
| ■お届け希望日時のご指定 お届け希望日 | □銀行振込 | ご入金確認後 | の発送とな | ります。 | | |
| お届け希望日 月日 口指定なし(最短指定) 口平日を希望 口土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 口指定なし | (前払い) | 振込手数料は | お客様ご負 | 担にてお願 | いいたします。 | |
| 月 日 □指定なし(最短指定) □平日を希望 □土・日・祝日を希望 お届け希望時間帯 □指定なし | ■お届け希望日時のご | 指定 | | | | |
| お届け希望時間帯 | お届け希望日 | | | | | |
| □指定なし | 月 日 | 口指定な | し(最短指定 | 三) 口平日 | 1を希望 | □土・日・祝日を希望 |
| | お届け希望時間帯 | | | | | |
| □午前中 □14 時~16 時 □16 時~18 時 □18 時~20 時 □19 時~21 時 | 口指定なし | | | | | |
| | □午前中 □14 時~16 時 □16 時~18 時 □18 時~20 時 □19 時~21 時 | | | | | |

お届け日時のご指定につきましては、在庫状況、天候・交通事情の悪化に伴い遅延が生じ、ご希望に沿えない場合がございます。予めご了承のほどよろしくお願いいたします。

■領収証発行のご指定

| •御名義 | |
|------------------------|--|
| 但し書き | |

| 品番 | 製品名 | 価格(税込) | 数量 |
|-----|-------------------------------|---------|----|
| 101 | ペットボトルロケット製作キット | 5,500 円 | |
| 102 | 発射台単体キット | 2,695 円 | |
| 104 | ペットボトルロケット用リモコンキット(発射台単体キット用) | 1,430 円 | |
| 105 | 発射口(発射台補修用・自作用部品) | 880 円 | |
| 106 | ポリエチレントップ在庫切れ中です(2024年1月現在) | | |
| 107 | 噴射口(ロケットの底部部品 パッキンセット組込済み) | | |
| 110 | DIA PUMP(協会公認空気入れ) | 2,395 円 | |
| 111 | DIA PUMP圧力計付き | 6,050 円 | |
| 141 | 英式バルブアダプター | 266 円 | |
| | | | |
| 157 | 翼定型カット品(4枚セット) | 297 円 | |
| 159 | カウリング定型カット品 | 33 円 | |
| 170 | 競技規則 | 220 円 | |
| 175 | まんがテキスト | 660 円 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(2024年1月1日現在の製品価格)

| ご要望欄 | |
|------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

送信先 FAX 番号 042-971-1850