

FAXご注文書

FAX番号
(24時間受付)

0778-51-1671

FAX番号はお間違えのないようお願いいたします。

下記必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。

ご依頼主	フリガナ			
	お名前	郵便番号	〒	-
	ご住所			
	電話番号	-	FAX番号	-
	Eメール	@	日中の ご連絡先	-

ご注文の確認お返事は？

電話

FAX

Eメール

ご購入商品

商品コード	金額(税込)	数量	合計
1	円		円
2	円		円
3	円		円
送料 0円			円
お支払い方法 代金引換(後払) <small>(手数料540円)</small> オススメ! 銀行振込(前払) <small>商品到着時に現金でお支払い可能です</small>	お振込先 福井銀行 <small>しんめいしてん</small> 神明支店 【口座番号】(普通) 6018671 【口座名義】株式会社ルーツ		円
合計			円

銀行振込の場合は、代金前払いとなります。お振込の際の手数料はお客様負担をお願いいたします。

ATMをご利用してお振込の場合、1回の上限額が10万円の為、その場合には2回に分けてお手数ですがお手続きをお願い致します。オプションの度付レンズをご希望の方は、後ほど当店よりご連絡いたします「レンズ代」とあわせてお支払いをお願いいたします。

度付レンズは必要ですか？

価格は度数によって異なるため、最適なレンズを再度当店よりご提案させていただきます。

必要 必要ない 「必要」の方はいずれかにをお願いします。

眼科医等の処方箋データを送る

現在使用中の眼鏡を送る

眼鏡を送付する場合には、レンズ破損防止のため必ず「メガネケース」等に入れて送付をお願いいたします。

刻印は打ちますか？【無料】

テンプル(つる)の内側に「お名前」や「イニシャル」等を無料で刻印いたします。

希望 希望しない 「希望」の方は刻印名をご記入下さい。漢字又はローマ字・数字
およそ10文字前後でお願いします

その他のご希望やご質問などがある場合にご自由ご記入ください。

2営業日経っても確認の連絡が無い場合は、FAXが届いていない可能性があります。
いま一度FAX番号をご確認の上、再度送信していただきますようお願いいたします。