

サンプル貸出依頼書

CLINIC UNIFORM 行

FAX 0776-97-8842

お問い合わせ・商品の変更
キャンセルなどはこちら




TEL 050-3108-2452

申込日	月 日
配送希望日	月 日 <input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 最短

◆ご依頼いただいた当日、もしくは翌営業日中までにご連絡をいたします。
※連絡がない場合は、FAX が届いていない可能性がございますので、お手数をおかけいたしますが、再度ご連絡いただけますようお願い申し上げます。

サンプル貸し出しのお約束

サンプル貸し出しは、法人様・個人事業主様限定サービスです。

貸出枚数	15 着までとなります。 ※サイズやお色違いも1着ずつカウントいたしますのでご注意ください。		
送 料	当店からの発送 → 送料は「無料」です。 ご返却時の返送 → 送料は「お客様ご負担」でお願いいたします。 返送時はおお客様のご都合の良い運送会社にて送料元払いでご返品くださいませ。		
貸出期間	お届け日から 2 週間 (お届け日+14 日) 必ず期間内にご返却くださいませ。貸し出し期間を過ぎた場合、「サンプル品はおお客様買い取り」となり、ご請求書の発行をさせていただきます。		
注意事項	サンプルお貸し出しの際に、与信審査がございます。 審査結果により、サンプルの貸し出しサービスをご利用いただけない場合がございます。ご了承くださいませ。 お届けする商品は新品です。再販できないご返送商品は、お買取となる場合がございます。 商品が著しく損傷・汚れていたり、タグや袋などの付属品を紛失の場合はお客様買取としてご請求をいたします。 商品のお取り扱いにはくれぐれもご注意ください。 サンプルのお買取額が税込 1 万円未満となる場合は、送料を加算しご請求させていただきます。(追加のご注文とまとめて精算も可能です)		
サンプル貸出不可商品	コンプレッション	シューズ	返品交換不可商品
	<input checked="" type="checkbox"/> 	<input checked="" type="checkbox"/> 	<input checked="" type="checkbox"/> 
上記のお約束をお読みいただき、下記にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 同意します			

貴社名	フリガナ	固定電話番号	()
		携帯電話番号	()
ご注文者名	フリガナ	FAX 番号	()
ご住所	〒		
メールアドレス	@	納期連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール
ご購入予定枚数	<input type="checkbox"/> 1 ~ 10 枚	<input type="checkbox"/> 11 ~ 30 枚	ご購入予定時期
	<input type="checkbox"/> 31 ~ 50 枚	<input type="checkbox"/> 51 枚以上	
		<input type="checkbox"/> 2 週間以内	<input type="checkbox"/> 1 ヶ月以内
		<input type="checkbox"/> 1 ヶ月以上先	<input type="checkbox"/> 未定

	商品番号	商品名	色番	色名	サイズ	数量	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

FAX 0776-97-8842