

FAX 注文用紙

印刷してお使い下さい。

FAX : **0576-26-3225**

FAX 受領後、確認のお電話をさせていただきます。

| | | | |
|-----------------------------------|---------|---------------------------------------------------------|----|
| ご注文日 | 月 日 () | | |
| ご注文内容 ※送料別途 | 商品名 | 個数 | 金額 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | 合計 | |
| 受取希望日時 | 月 日 () | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 | 時頃 |
| 発送先 | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| 電話番号 | () | - | |
| ご注文主 ※ 発送先と同じ場合は FAX 番号のみご記入ください。 | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| 電話番号 | () | - | |
| FAX 番号 | () | - | |
| 備考 | | | |

※ご注文いただく前に、必ずホームページ上の「**特定商取引法に基づく表示**」をご確認くださいませよう願ひ申し上げませう。

※送料につきませうは発送地域により異なませう。詳細は「**ご注文方法**」ページをご覧くださいませ。