

# FAX注文用紙

## ◆ご依頼主様

ご注文日： 年 月 日

ご住所	〒		
(ふりがな)		電話番号	
お名前		FAX番号	

## ◆お届け先 / ご注文商品

ご住所	〒		
(ふりがな)		電話番号	
お名前			

【1】注文商品名:	価格:	円	備考:
	個数:	個	
お届け希望日	平成 年 月 日	お届け時間	午前 / 午後

【2】注文商品名:	価格:	円	備考:
	個数:	個	
お届け希望日	平成 年 月 日	お届け時間	午前 / 午後

【3】注文商品名:	価格:	円	備考:
	個数:	個	
お届け希望日	平成 年 月 日	お届け時間	午前 / 午後

合計商品数	個	合計金額	円
-------	---	------	---

## ◆お支払い方法

クレジット決済       銀行振込       代引き       郵便振替

※銀行振込・郵便振替ともに、初回のみお振込確認後の発送とさせていただきます。ご注文後7日以内にお振込みください。

上記の項目へご記入の上、FAX番号まで送信お願いいたします。FAX受信後、内容の確認のご連絡をさせていただく場合があります。

## FAX:023-645-2252