

FAX注文用紙

(複数送付用)

ご注文日： 年 月 日

◆ご依頼主様

ご住所	〒		
(ふりがな)		電話番号	
お名前		FAX番号	

◆お届け先 1 / ご注文商品

ご住所	〒		
(ふりがな)		電話番号	
お名前			
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

◆お届け先 2 / ご注文商品

ご住所	〒		
(ふりがな)		電話番号	
お名前			
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

◆お届け先 3 / ご注文商品

ご住所	〒		
(ふりがな)		電話番号	
お名前			
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