



FAX注文用紙

注文日時

月 日

※下記必要事項をご記入の上、FAXで送信して下さい。
※ご注文確認後、当店より確認の連絡をさせていただきます。
※お問い合わせは:0463-59-4767

【お申込者情報】

フリガナ		TEL:	
お名前		FAX:	
ご住所	〒		

【お届け先】 ※お届け先が申込者以外の場合のみご記入下さい。

フリガナ		TEL:	
お名前		FAX:	
ご住所	〒		

【配送希望日】

月 日

【当店よりの連絡希望日時】

月 日

午前・午後

時

※連絡が取れません場合、注文をお受けすることが出来かねます。必ずお電話に出てくださいませ。

【注文内容】

	商品名	個数	価格	小計
1			¥	¥
2			¥	¥
3			¥	¥
4			¥	¥
5			¥	¥
6			¥	¥
7			¥	¥
8			¥	¥
9			¥	¥
10			¥	¥
11			¥	¥
12			¥	¥
13			¥	¥
14			¥	¥
15			¥	¥
16			¥	¥
17			¥	¥
18			¥	¥
19			¥	¥
20			¥	¥
合計				¥

【お支払い方法】

郵便振込み・銀行振り込み・代金引換え

※お振込み先等につきましては、注文確認のご連絡の際にご案内させていただきます。