

FAX専用ご注文書

お申込みFAX番号

096-329-6030

必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。

※この用紙にご記入の個人情報は別用途には使用いたしません。

申込日	平成 年 月 日
フリガナ	
お名前	

ご注文内容確認のご連絡先	
<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> FAX

ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> フリガナ
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
お届け先	上記住所以外にお届をご希望の際はご記入ください。
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> フリガナ

商品名	単価(税別)	数量	金額

備考

在庫を確認し、ご注文受付後に送料等を加算した
総支払い額をお知らせいたします。
その際、振込先のご案内をさせていただきます。
ご入金を確認でき次第、商品を発送いたします。