

No.

全 枚

*FAX総枚数と何枚目かをお書きください

FAX専用申込書

24時間
受付中

お申込日 (FAX送信日)

月 日

ご注文は

FAX:06-6351-4588

*お客様の重要な個人情報が記載されています。FAX番号はくれぐれもお間違えないようお願いいたします。
*こちらに記入されたお客様の個人情報は、取引遂行以外の目的で利用することはありません。

ご不明な点はお問い合わせください。

TEL:06-6882-3361

受付時間：午前10時～午後6時(土日・祝日除く)

商品名	商品単価
	個
	個
※ラッピングありの場合は右記にご記載下さい(別途200円)	
	送料
	合計

*F A Xにてご注文承り書をお送りしますので、F A X番号は必ずご記入願います。

お申込者	フリガナ		フリガナ	
	お名前		会社名	
	ご住所	〒 ー (ビル・マンション名は必ずご記入ください)		
		都道府県	区市郡	
	TEL	() ー	FAX	() ー ※必須
	携帯	() ー	E-mail	

*送り先がお申込者と異なる場合にご記入ください。

お届け先	フリガナ		フリガナ	
	お名前		会社名	
	ご住所	〒 ー (ビル・マンション名は必ずご記入ください)		
		都道府県	区市郡	
	TEL	() ー	携帯	() ー

●お支払い方法 (いずれかに✓をお書きください)

 代金引換払い(手数料無料) 銀行振込(手数料お客様負担)

お届け希望日	年 月 日 必着・頃・以降
時間指定	指定なし・午前・12時～14時・14時～16時 16時～18時・18時～20時・20時～21時

*商品手配の都合上、ご希望に添えない場合もございます。

送料

お届け先1件につき、全国一律

10,000円以上

10,000円未満

送料無料

900円(税抜)

備考 (メッセージ内容をご記入下さい・領収証が必要な場合もこちらにご記入下さいませ)

ご注文ありがとうございました。またのご利用を心よりお待ちしております。

*FAX受信後、ご注文承り書をお送り致します。2～3日経ってもご連絡ない場合は、恐れ入りますがご一報くださいませ。

FAXは矢印の方向へ送信してください。送信済の確認を必ずお願いします。

FAXが正しい面になっているか、
ご注意ください。