

FAX 注文用紙

印刷してお使いください。

FAX: 0225-76-1349

※FAX受領後、確認のお電話をさせていただきます。

ご注文日	年	月	日()	
ご注文内容 ※送料別途	商品名	個数	金額	
	合計			
受取希望日時	月	日()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時頃
発送先				
所在地	〒			
フリガナ				
お名前				
電話番号	() —			
ご注文主	※発送先と同じ場合はFAX番号のみご記入ください。			
フリガナ				
お名前				
電話番号	() —			
FAX番号	() —			
備考				

※ご注文いただく前に、必ず「通信販売」ページの「特定商取引法に基づく表示」をご確認くださいませようお願ひ申し上げます。

※送料につきましては発送地域により異なります。詳細は「通信販売」ページの「ご注文方法」をご覧ください。