

F A X 注文用紙

このページをプリントアウトして、必要事項をご記入の上、下記の番号へFAXして下さい。

【 0476-22-0626 】

お 申 込 者			
■氏 名※必須		■生年月日	
■フリガナ			
■ご住所※必須			
■電話番号※必須			
■FAX番号※必須			
■E-メール			
■昼間ご連絡先			
■お支払方法※必須	<input type="radio"/> 銀行振込 <input type="radio"/> 郵便振替 <input type="radio"/> 代引便 <input type="radio"/> カード払い		
いずれかに○印	*銀行振込の手数料はお客様負担となります		
ご 購 入 商 品			
商 品 名	色	数 量	備 考
お 届 け 先 *お届け先がお申込者住所と異なる場合のみご記入下さい。			
■氏 名※必須			
■フリガナ			
■ご住所※必須			
■電話番号※必須			
お届け希望日		お届け希望時間帯	
備 考 欄			

*後ほど当方からご確認のFAXを送らせていただきます。