

# FAX注文書

FAX番号 03-5961-5702

FAXでの受付時間 月曜～金曜日:12:00～19:00/土・日・祝日定休

|           |  |
|-----------|--|
| お申し込み日    | 平成 年 月 日   |
| お名前       | フリガナ ( )<br>様  |
| ご住所       | 〒 -<br>都・道・府・県   |
| 電話番号      | ( )  |
| FAX番号     | ( )  |
| Eメール(省略可) |  |
| 新作送付案内    | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※チェックを入れてください |

## ご注文商品

| 商品番号 | 商品名(省略可) | 数量 |
|------|----------|----|
|      |          |    |
|      |          |    |
|      |          |    |
|      |          |    |
|      |          |    |
|      |          |    |
|      |          |    |
|      |          |    |
|      |          |    |
|      |          |    |

FAX確認後こちらからお見積もり及び配送予定日のご連絡を差し上げます

ご希望の連絡方法をお選びください

FAX 電話 Eメール ※チェックを入れてください

お支払い方法をお選びください

佐川急便代金引換 銀行振込

※銀行振込の場合は商品代金の入金確認後の配送となりますのでご注意ください