



FAXでのご注文は、この用紙を印刷して下記をご記述の上、
当社までご送信ください。

FAX 0545-63-7449

<<ご注文主>>

送信日 平成 年 月 日

ふりがな		電話番号	
お名前		FAX番号	
住所	〒		

<<送付先>> 送付先が異なる場合は、以下をご記述ください。

ふりがな		送付先電話番号	
送付先名称		送付先FAX番号	
送付先住所	〒		

<<ご注文商品>> ご注文される商品をご記述ください。(お手数ですが、全ての項目をご記述ください。)

商品番号	商品名	金額	サイズ	カラー	数量

商品配達希望日： 平成 年 月 日 AM・PM

商品配達の希望日がある方は、上記ご記入お願いいたします。

<<備考>> その他、ご希望等ございましたらご記入ください。

--

受注受付後、弊社より返信FAXをお送りいたします。以下には何もご記入なさらぬようお願いいたします。

ご請求金額合計		円
商品のお届け予定日	平成 年 月 日	AM・PM