

FAX注文シート

印刷してご使用ください。

FAX 072-277-6031

ご注文商品(欄が足りない場合は、備考欄にご記入下さい。)

| | 商品名 | 個数 |
|----|-----|----|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

| | |
|---------|---|
| フリガナ | |
| お名前 | |
| ご住所 | 〒 |
| 電話・FAX | 電話： FAX： |
| メールアドレス | |

ひとつお選びください

| | |
|--------|---|
| 確認方法 | <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 |

備考欄 (ご要望・ご質問等ございましたらご記入下さい)

| |
|--|
| |
|--|