

# FAXお申込みシート 03-5968-0333

後程、ご注文内容の確認と総額をお知らせする電話をさせていただきます。



ご注文日時 年 月 日 時

ご注文受付時間 / 午前9:30～午後6:00

お問い合わせ ☎ 0120-71-0100

## ご注文主様

お名前	フリガナ	日中ご連絡がつく 電話番号	( )
		メールアドレス	@
ご住所	〒		

## ご注文

商品名	金額(税抜)	数量
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
備考・ご要望など		

## お届け先

お名前	フリガナ	日中ご連絡がつく 電話番号	( )
		メールアドレス	@
ご住所	〒		

## お届けご希望日時

年 月 日 ( ) AM 時 PM 時

お支払い 方法	代引き 振込	請求書・領収書 宛名	<input type="checkbox"/> ご注文主様と同一	様
			<input type="checkbox"/> 違う場合	

FAXお申込みシート 03-5968-0333