

# FAX ご注文用紙

FAXでの注文を希望される方はこちらの用紙をプリントアウトしてご利用ください。

**FAX番号:0299-49-1071 担当 島田**

| 送信時 裏表にご注意ください                                       |  |        |                              |                                 |
|--|--|--------|------------------------------|---------------------------------|
| お名前  |  |        |                              |                                 |
| フリガナ   |  |        |                              |                                 |
| 郵便番号   | 〒  |        |                              |                                 |
| 住所<br>(お届け先が異なる場合は下の備考欄にご記入ください)                     | ご贈答用のお届け先情報は備考欄にご記入ください                                    |        |                              |                                 |
| 携帯番号・FAX   | TEL  | FAX    |                              |                                 |
| E-mail   |  |        |                              |                                 |
| ご購入商品名<br><br>ご注文の商品に○を付けて数量を記入して下さい。                | 注文(○)  | 商品名    | 税込価格                         | 数量                              |
|  |  | 紅ほっぺ   | 700 円                        |                                 |
|  |  | かおり野   | 700 円                        |                                 |
|  |  | マロンベリー | 700 円                        |                                 |
|  |  | よつぼし   | 700 円                        |                                 |
|  |  | すず     | 700 円                        |                                 |
| 代金支払方法   | <input type="checkbox"/> 代金引換え ※代引き手数料お客様ご負担でお願いします        |        |                              |                                 |
|  | <input type="checkbox"/> 銀行振替(先払い) ※振込先銀行は合計金額をご連絡時にお送りします |        |                              |                                 |
| 備考欄  | ----- ご贈答用のお届け先情報をご記入ください -----                            |        |                              |                                 |
| FAX確認後こちらから合計金額、発送日のご連絡を差し上げます。ご希望のご連絡方法をチェックしてください。 | <input type="checkbox"/> 電話                                |        | <input type="checkbox"/> FAX | <input type="checkbox"/> E-mail |
| E-mail   |  |        |                              |                                 |

ご注文確認後、確認のご連絡を致しますのでご記入は正確にお願いします。

数日経ってもご連絡が無い場合は記入ミスが考えられますので、お手数ですが最初よりご記入し送信して下さい。

お問い合わせ電話番号 090-7838-3266 担当 島田