

FAX用注文書



こちらの面のみ、ご送信ください。(24時間受付)

フリーダイヤル

FAX 0120-39-8716

同時に注文 枚中 枚目

送信方向

再送信 ※再送信をされる場合は必ず左の欄に○をしてください。

送信日 年 月 日

お客様番号 (お持ちの方は必須) _____
 〒 _____ 都道府県 _____ 市郡 _____
 ご注文者住所 _____
 お名前 ふりがな _____
 番電話 () _____

● お届け先が違う場合は下にご記入ください。
 〒 _____ 都道府県 _____ 市郡 _____
 お届け先住所 _____
 お名前 ふりがな _____
 番電話 () _____

前のご注文から住所等に変更があった場合は、変更前の電話番号をご記入ください。

性別 _____ 生年月日(西暦) _____
 (男 ・ 女) _____ 年 _____ 月 _____ 日

■ご注文確定後の追加注文は、承ることができません。新規注文として対応させていただきますので、注文単位ごとに送料条件が適用となります。

申込番号 (『-』区切りなしで数字のみご記入ください)	品名	数量	単価
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			