



FAX 注文用紙

印刷してお使い下さい。

FAX : 045-911-0028

FAX 受領後、確認のお電話をさせていただきます。

ご注文日	月 日 ()		
ご注文内容 送料別途	商品名	個数	金額
		合計	
受取希望日時	月 日 ()	午前	午後 時頃
発送先			
所在地	〒		
フリガナ			
お名前			
電話番号	() -		
ご依頼主 発送先と同じ場合は FAX 番号のみご記入ください。			
フリガナ			
お名前			
電話番号	() -		
FAX 番号	() -		
備考			

ご注文いただく前に、必ずホームページ上の「**特定商取引法に基づく表示**」をご確認くださいませよう願ひ申し上げます。

送料につきましては発送地域により異なります。詳細は「**特定商取引法に基づく表示**」をご覧ください。