



## 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	単価	個数	金額
		合計		
受取希望日時	月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時頃			
受取方法	<input type="checkbox"/> 店舗受取 <input type="checkbox"/> 宅急便			
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。