送信方

FAXご注文書

送信方

FAX 0120 - 060 - 996

お申込日（　　年　　月　　日）

24時間受付

◇ 請求書送付先（ご依頼主）※必ずご記入ください。

お名前	フリガナ 様（　　才）	電話番号	
ご住所	〒　　－		

※お名前・お電話番号・ご住所を必ずご記入ください。黒のボールペンでご記入ください。

◇ お申し込み欄

商品名	数量	税込金額

商品金額計	円
送　料	円
合計金額	円

お客様の個人情報について

お客様が、ご記入いただきました個人情報は、
当社が責任をもって管理いたしております。

下記の支払方法の中から一つ選び、
番号に○をしてください。

1	払込用紙 （郵便局・コンビニ）
2	代引き＜手数料当社負担＞ （商品と引き換え払い）
3	カード決済

＜カード決済をご希望の方＞

下記のカード会社一つに○印を付け、
会員番号・有効期限・会員名などの事項を必ずご記入ください。

カード会員番号															
カード有効期限	月　　年														
カード会員名															
カード会社名	JCB		VISA		マスター		UC		NICOS						

※申込者とカード会員が異なる場合は、カード会員名を必ずご記入ください。

【通信欄】皆様のご意見・ご感想をお聞かせください。

HP