

**FAX注文書**

**FAX番号 0796-36-2018**

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
| 注文日 | 年 | 月 | 日 |
|-----|---|---|---|

| ご注文者様 |   |     |  |
|-------|---|-----|--|
| フリガナ  |   |     |  |
| お名前   |   |     |  |
| 郵便番号  | 〒 |     |  |
| ご住所   |   |     |  |
| TEL   |   | FAX |  |

| <input type="checkbox"/> ご注文者と同じ<br>お届け先 ※ご注文者と異なる場合のみ |   |     |  |
|--|---|-----|--|
| フリガナ   |   |     |  |
| お名前  |   |     |  |
| 郵便番号   | 〒 |     |  |
| ご住所  |   |     |  |
| TEL  |   | FAX |  |

| ご注文内容     |         |    |         |
|-----------|---------|----|---------|
| 商品名       | 単価 (税込) | 個数 | 金額 (税込) |
|           | 円       |    | 円       |
|           | 円       |    | 円       |
|           | 円       |    | 円       |
|           | 円       |    | 円       |
|           | 円       |    | 円       |
| <b>合計</b> |         |    | 円       |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>お支払方法</b>  | <input type="checkbox"/> 代金引換ゆうパック (手数料440円)                     |
|               | <input type="checkbox"/> 現金書留<br>※恐れ入りますが振込手数料はお客様ご負担とさせていただきます。 |
| <b>その他ご要望</b> | ※配送日などご希望がございましたらお知らせください。<br>(ご注文から到着までは5日必要です。)                |