

FAX
送信先

06 - 6499 - 9924

(枚目 / 枚中)
2口以上のご注文は、本申込書をコピーしてご利用ください。

ご注文日 年 月 日

※ FAX 注文の場合、FAX 送信日からご注文受付まで2日かかる場合がございます。記入漏れがあるとご注文受付ができません。送信する前に内容をご確認下さい。

ご注文者様

会社名		〒	
お名前		ご住所	
電話番号	— —	FAX 番号	— —
お支払方法 いずれかに○	コンビニ決済 <input type="radio"/> ローソン <input type="radio"/> ファミリーマート <input type="radio"/> ミニストップ <input type="radio"/> セイコーマート ※コンビニにてお支払い後に発送準備となります。 ※1回の決済金額は30万円未満となっております。 ※コンビニ決済時に必要な「お客様番号」は後ほどFAXにてご案内させていただきます。 ※送料見積の商品にはお使いいただけません。 ※支払期限は、お客様番号発効日より2週間です。		
	<input type="radio"/> 銀行振込 ※ご入金確認後に発送準備となります。 ※お振込先は、後ほどFAXにてご案内させていただきます。 ※お振込手数料はお客様でご負担願います。		

▼別のお届け先に送りたい場合のみご記入下さい▼

フリガナ		〒	
お名前		ご住所	
電話番号	— —	FAX 番号	— —

商品注文欄

※ FAX注文はポイント対象外です

商品コード <small>※不明な場合は空欄可</small>	商品名	価格(税込)	数量