



TOKADO

トーカーインターネットショッピング FAX専用お申し込み用紙

※ 1 2 3 番の内容は必ずご記入ください。

1 お申し込み者			
お名前	フリガナ	男性	TEL () —
		女性	FAX () —
			携帯 () —
ご自宅住所	〒 □□□-□□□□ フリガナ		
	都・道・府・県	市・郡	区・町・村
	マンション・アパート名 (マンション・アパート名・部屋番号までご記入ください)		

2 お申し込み商品			
商品番号		商品名	タイプ
			サイズ
商品価格	¥	(配送料は別途になります)	色
			番 号

※商品番号欄は未記入のままお申し込みください。

3 お支払いおよびお届けについて			
お支払い方法	【1】代金引換 【2】銀行振込み 【3】ショッピングクレジット 【4】各種クレジットカード		
分割方法	【1】分割払い(回) 【2】ボーナス一括(月)		
<input type="checkbox"/> 配達前TEL希望 <input type="checkbox"/> 届先(ご自宅・他) <input type="checkbox"/> 配達指定 月 日() 午前・午後 (時頃在宅)			

※お支払いで分割払いまたはボーナス一括払いをご希望の方は下記の5の欄もご記入ください。

※銀行振込みをご利用の場合、お申込み商品は、入金確認後のお届けとなります。予めご了承下さい。

※1のお申込み情報者と異なる場所へお届けをご希望の方は、下記の4の欄もご記入ください。

4 お届け先 (お申し込みと異なる場合ご記入ください)			
お名前	フリガナ	男性	TEL () —
		女性	FAX () —
			携帯 () —
ご住所	〒 □□□-□□□□ フリガナ		
	都・道・府・県	市・郡	区・町・村
	マンション・アパート名 (マンション・アパート名・部屋番号までご記入ください)		

5 分割払い・ボーナス一括払いお申し込み欄			
フリガナ		生年月日	
ご氏名		【 T・S 年 月 日生】	
お勤め先	名称	(自営の方は屋号・業種をご記入ください)	勤務 年 月 業種
	住所	〒 □□□-□□□□ フリガナ	
	都 道 市 郡 区 町 村 府 県		
TEL			
ご家族	【1】配偶者(有・無) 【2】子供(人) 【3】その他(人)		
住 居	【1】自己所有 【3】社宅・賃貸 【5】賃貸マンション 【7】アパート 【9】その他 【2】家族所有 【4】借家(民間一戸建て) 【6】公団・公営(賃貸) 【8】寮		居住年数 年 月
支払口座	名義人 本人・配偶者		フリガナ
			名 義
銀行・信用金庫・()		本店・支店・出張所	
1.普通(総合) 2.当座		郵便局コード	口座番号

必要事項をご記入の上、右のFAX番号までお送り下さい。

お申し込みFAX番号

092-947-6606