## FAX 番号

## 03-5967-1539

## FAX 注文書

□いずれかに○をして下さい。

□ 下記に必要事項を記載して FAX して下さい。 □ 受注状況は FAX でのやり取りとなりますの で FAX 番号は必ずご記入下さい。

ご注文者	ふりがな	電話番号	FAX 番号
ご住所	Ŧ		
■上記、ご注文者と別のお届け先を希望の場合は下記にご記載下さい。同一の場合は記入不要です。			
お届け先	ふりがな	電話番号	のし
ご住所	Ŧ		
사무나미吐	ロ ロ 北南村 51/2-16	<b>井。16~10 冉。10~20</b>	時・10~21 時・1つで±
お届け日時 月 日・指定なし 午前中・14~16 時・16~18 時・18~20 時・19~21 時・いつでも □お届け指定日は、ご注文日から7日以上空けて下さい。時間帯指定はご希望の時間帯に○をして下さい。			
	商品名(正確にご記載下さい)	金額	数量
■その他、ご要望がございましたら、ご記載下さい。			
	お支払方法	ご注文金額	後日お知らせ
	1. 代金引換	配 送 料	後日お知らせ
	2. 銀行振込(前払い)	合 計	後日お知らせ
		★後程、ご請求額を計算して	て、FAX にてご返信致します。

送付枚数