

# FAX注文用紙 (FAX番号 0532-41-5033)

ご注文者様情報の記入欄 (\*は必須項目。メールアドレスが未記入の場合はお電話またはFAXでご連絡を申し上げます。)

|                          |                |       |                |
|--------------------------|----------------|-------|----------------|
| * お名前                    |                |       |                |
| * 郵便番号<br>ご住所            | 〒              |       |                |
| * お電話番号、FAX番号            | (            ) | FAX番号 | (            ) |
| メールアドレス                  | @              |       |                |
| * その他 (のし、包装、お急ぎ便、時間指定等) |                |       |                |

【伝票のお名前について】 発送伝票の送り主をお客様のお名前で発送致しますか？  はい  いいえ

お届け先情報の記入欄 (全て必須項目。1枚で最大5件まで可能です。6件以降は2枚目をお願い致します。)

|   |       |   |  |        |        |
|---|-------|---|--|--------|--------|
| 1 | お名前   |   |  | 商品番号   | 数量     |
|   | 郵便番号  | 〒 |  | 【    】 | 【    】 |
|   | ご住所   |   |  | 【    】 | 【    】 |
|   | お電話番号 |   |  | 【    】 | 【    】 |

|   |       |   |  |        |        |
|---|-------|---|--|--------|--------|
| 2 | お名前   |   |  | 商品番号   | 数量     |
|   | 郵便番号  | 〒 |  | 【    】 | 【    】 |
|   | ご住所   |   |  | 【    】 | 【    】 |
|   | お電話番号 |   |  | 【    】 | 【    】 |

|   |       |   |  |        |        |
|---|-------|---|--|--------|--------|
| 3 | お名前   |   |  | 商品番号   | 数量     |
|   | 郵便番号  | 〒 |  | 【    】 | 【    】 |
|   | ご住所   |   |  | 【    】 | 【    】 |
|   | お電話番号 |   |  | 【    】 | 【    】 |

|   |       |   |  |        |        |
|---|-------|---|--|--------|--------|
| 4 | お名前   |   |  | 商品番号   | 数量     |
|   | 郵便番号  | 〒 |  | 【    】 | 【    】 |
|   | ご住所   |   |  | 【    】 | 【    】 |
|   | お電話番号 |   |  | 【    】 | 【    】 |

|   |       |   |  |        |        |
|---|-------|---|--|--------|--------|
| 5 | お名前   |   |  | 商品番号   | 数量     |
|   | 郵便番号  | 〒 |  | 【    】 | 【    】 |
|   | ご住所   |   |  | 【    】 | 【    】 |
|   | お電話番号 |   |  | 【    】 | 【    】 |

【お支払方法】  代金引換     注文時オンライン決済     銀行振込     郵便振替     後払い

(代金引換で複数発送の場合、ご注文者様に一括請求となります。また、ご注文者様に商品発送が無い場合、代金引換はできません。)