



FAX : 024-944-7154

FAXでお申込の方はこの用紙をプリントアウトして必要事項をご記入の上お送りください。

プリントアウトができない場合は、申込用紙をお送りいたしますので、お気軽にご連絡ください。

■ご注文の品

ご注文日	年 月 日
商品コード	
商品名	
価格	
数量	

■お支払方法

<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換払い

■お申込者

氏名 (会社名)	フリガナ
住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
E-Mail アドレス	

■ご送付先 ※配送先が上記住所以外の場合のみご記入ください。

氏名 (会社名)	フリガナ
住所	〒
電話番号	

■ご意見・ご要望などをご記入ください。

--