

※こちらの用紙をプリントアウトしてご記入の上、送信してください。

FAX申込書		
申込日 年 月 日		
(フリガナ)		
ご注文者様氏名		
法人名(※法人様の申込のみご記入下さい。)	法人名:	
	部署:	
ご注文者様ご住所	〒	
お電話番号	FAX番号:	
お届け先	※上記住所とお届け先が異なる場合にのみご記入下さい。	
	郵便番号:	
	住所:	
	お届け先名:	
	(フリガナ):	
	電話番号:	
商品型番	①	個数:
	②	個数:
	③	個数:
	④	個数:
	⑤	個数:
総額		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	
	<input type="checkbox"/> コンビニ決済	
	※コンビニ支払いは購入金額が30万円までのご利用となります。 支払い票郵送後のお支払いになります。(手数料315円別途かかります) お急ぎの場合は銀行振込をご利用ください。	
配送希望日	月 日 曜日	
	※配送事情等によりご希望に添えない場合がございます。詳しくは、注文受付後、ご連絡申し上げます。	
自由記入欄		

FAX送付先 03-3318-3363

シュウノール(国際商事株式会社)宛

上記内容にて購入を申し込みます。