

※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番号 03-3318-3363

FAX申込書			
		申込日 年 月 日	
ご購入者様氏名			
(フリガナ)			
法人名(※法人様の申込のみご記入下さい。)	法人名: 部署:		
申込者住所	〒 (マンション・建物名、階数・部屋番号までご記載ください。)		
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。)	※上記住所とお届け先が異なる場合にのみご記入下さい。 〒 ご住所: お届け先名: (フリガナ): 電話番号:		
商品型番(見積済みの場合は「見積済」とだけご記入ください。)	①	カラー:	個数:
	②	カラー:	個数:
	③	カラー:	個数:
	④	カラー:	個数:
	⑤	カラー:	個数:
	⑥	カラー:	個数:
合計金額			
お支払方法	FAX注文の場合は、【銀行振込】でのお支払となります。ご注文書の確認が取れ次第に折り返しお振込先についてのご連絡をさせていただきます。(クレジットカード、コンビニ決済は、ネットからのご注文の場合のみご利用可能です。)		
納品希望日	月 日 曜日 ※希望日がある場合はご入金予定日から10営業日以降の日をご指定下さい。(在庫、配送事情により、ご希望に副えない場合がございます。)※ご指定がない場合は最短日で手配します。 ※日曜日、祝日は不可となります。お時間指定を承ることができませんのでご了承ください。		
自由記入欄			

FAX番号 03-3318-3363

上記内容にて購入を申し込みます。