



# 通信販売お申し込み用紙

郵送・FAX兼用

**FAX.075-541-0430**

- 太枠内のみご記入ください。
- 送信間違いには充分ご注意ください。

|     |    |   |   |   |
|-----|----|---|---|---|
| 記入日 | 20 | 年 | 月 | 日 |
|-----|----|---|---|---|

|  |           |  |                  |   |   |
|--|-----------|--|------------------|---|---|
| フリガナ<br>お名前  | 性別<br>男・女 | 生年月日<br>年 月 日  |                  |   |   |
| 様  | 西暦        | 年  | 月                | 日   |   |
| ご住所  |           | 都道府県   |                  |   |   |
| (E-mail)   |           |  |                  |   |   |
| TEL.   | —         | —  | 日中ご連絡先<br>(TEL.) | —   | — |
| ご希望のお届けの曜日・<br>時間帯がある場合は <input checked="" type="checkbox"/> |           | ◎曜日指定 なし 月 火 水 木 金 土 日<br>(複数選択可) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                  | ◎時間指定 なし 午前中 12-14 14-16 16-18 18-20 20-21<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

▽お届け先が上記と異なる場合は記入

|             |      |   |   |
|-------------|------|---|---|
| フリガナ<br>お名前 | TEL. | — | — |
| 様           | 郵便番号 |   |   |
| ご住所         |      |   |   |

| #  | 製品番号 | 【サイズ】 | 色・柄 | 本体 × その他 | 数量 | 単価 (税抜) | 金額 (税抜) |
|----|------|-------|-----|----------|----|---------|---------|
| 1  |      |       |     |          |    | ,       | ,       |
| 2  |      |       |     |          |    | ,       | ,       |
| 3  |      |       |     |          |    | ,       | ,       |
| 4  |      |       |     |          |    | ,       | ,       |
| 5  |      |       |     |          |    | ,       | ,       |
| 6  |      |       |     |          |    | ,       | ,       |
| 7  |      |       |     |          |    | ,       | ,       |
| 8  |      |       |     |          |    | ,       | ,       |
| 9  |      |       |     |          |    | ,       | ,       |
| 10 |      |       |     |          |    | ,       | ,       |

### 発送について

◎お届け先1ヶ所につき、ご注文金額が**20,000円 (税抜) 以上**の場合  
全国無料でお届けいたします。

※ご注文金額が**20,000円 (税抜) 未満**の場合の送料

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 北海道・沖縄県 1,300円 (税抜) | その他の都府県 1,000円 (税抜) |
|---------------------|---------------------|

◎簡易包装にご協力ください。

小計 (税抜)

送料 (税抜)

消費税

合計 (税込)

### 通信欄

※お申し込み後、こちらから【お客様控え】と【払込用紙】をお送りいたします。お控えの送付には1週間前後、頂戴しております。  
【お客様控え】到着後から1ヶ月以内にご入金いただけない場合は、自動的にキャンセル扱いとなりますので、ご了承ください。

