



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 お名前	性別 男・女	生年月日 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 (TEL.)		
ご希望のお届けの曜日・時間帯がある場合は <input checked="" type="checkbox"/> (複数選択可)			
◎曜日指定 なし 月 火 水 木 金 土 日		◎時間指定 なし 午前中 12-14 14-16 16-18 18-20 20-21	
□ □ □ □ □ □ □ □		□ □ □ □ □ □ □ □	

▽お届け先が上記と異なる場合は記入

フリガナ 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。

