

FAX ↑↑048-872-7122↑↑ FAX

FAX専用『注文書』です。  
必要事項をご記入の上FAXにて送信してください。  
ご注文後、担当部署よりご連絡いたします。

お申込日 年 月 日 ※太枠内をすべてご記入ください。

注文依頼者								
フリガナ								
お名前	(印)							
生年月日	(大正・昭和・平成) 年 月 日 (満 歳)							
ご住所	<table border="1"><tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr></table> 都 道 府 県 <small>※アパート・マンション名、号棟・室番号までご記入ください。</small>	□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□		
電話番号	- -							
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(銀行または郵便局) <input type="checkbox"/> 商品代引							

お届け先情報(ご注文者様と異なる場合のみご記入ください)								
フリガナ								
お名前								
ご住所	<table border="1"><tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr></table> 都 道 府 県 <small>※アパート・マンション名、号棟・室番号までご記入ください。</small>	□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□		
電話番号	- -							

ご購入希望商品		
商品名	数量	金額
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		
⑧		
⑨		
⑩		

※最終合計金額は、送料等を計算の上お申込後に、こちらからご連絡いたします。尚、7,000円以上ご購入で送料無料でお届けします。

▼当社では、個人情報保護方針に基づき情報を厳重に保護し、以下の利用目的以外に一切利用いたしません。

- ・ご注文者様の確認、または商品お届け先の確認。
- ・商品購入代金の決済、及びお支払者情報の確認。
- ・ご購入後の問合せ、アフターサービスの対応。

※上記、個人情報保護方針に同意の上、ご署名をお願いします。

ご署名



〒339-0005  
埼玉県さいたま市岩槻区東岩槻2丁目2-17  
TEL: 048-884-9039