

FAX ご注文用紙

★プリントアウト後、必要事項をご記入の上、ファックス送信してください。
★黒のペンでハッキリとご記入ください。

貴社名	ふりがな	
お名前 (ご担当者)	ふりがな	
ご職業		
ご住所 (郵便番号からお願いします。)	〒	
お電話番号	※市外局番からお願いします	
FAX番号	※市外局番からお願いします	
携帯電話番号(任意)		
お支払い方法 ご希望のお支払方法に ○をつけて下さい	代金引換	銀行振込
	※お支払い方法が銀行振り込みでお振込み名義が異なる場合はご入金金額確認の遅れを防ぐ為お振込み人様名義をお知らせ下さい。	
お届け時間帯指定	※時間帯指定ある場合のみご記入下さい。	

【お願い】お届け時間帯指定：お届け時間帯指定に関しましては、発注時間、欠品などによりご希望に添えない場合や、ご指定いただけない場合がございます。ご了承のほどお願い致します。商品によってメーカーより取寄せの場合メーカー送料が別途発生する場合があります。

商品名	サイズ・色	数量	金額

※15000円(税別)以上ご購入で送料無料。(沖縄・その他離島を除く)

FAX⇒ 072-931-0227

●/(有)ドット・スラッシュ