

## FAX注文フォーム

### ご依頼主様

お名前 (会社名)	フリガナ		
住所	□□□-□□□□		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	キャンペーン情報等、ご希望の方はチェックを → <input type="checkbox"/> 希望する		

※お届け先が異なる場合のみご記入下さい。

お名前 (会社名)	フリガナ		
住所	□□□-□□□□		
電話番号			

### お支払い方法

<input type="checkbox"/> 代金引換(現金のみ)	※代引手数料330円を別途いただいております
<input type="checkbox"/> 銀行振込(事前振込)	※振込手数料はお客様ご負担です。(振込先: 三井住友銀行)

### ご注文商品

商品コード	数量	備考欄
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		

FAX送信先 0944-56-0101