ＦＡＸ専用申込書

ＦＡＸ専用申込番号

０５８１-３６-３８９６

ＦＡＸ２４時間受付中

送信日時

□月□日

お電話番号 市外局番からご記入ください。ハイフン（-）不要

□□□□□□□□□□

ＦＡＸ番号

□□□□□□□□□□

配送先

〒	□□□-□□□□ フリガナ
住所	都道府県 市区郡

フリガナ	性別	生年月日
	□ 1. 男 2. 女	T・S・H 年 月 日

商品番号

□□-□□-□□

□□-□□-□□

□□-□□-□□

□□-□□-□□

□□-□□-□□

□□-□□-□□

□□-□□-□□

※商品番号は「４ケタ」「６ケタ」の２種類があります。

数量

□□

□□

□□

□□

□□

□□

□□

合計数量 □□

□ **配送曜日指定**
1. 月 2. 火 3. 水 4. 木
5. 金 6. 土 7. 日
※ご希望されない場合はご記入は不要です。

□ **配送時間帯指定**
1. 午前中 2. 12時～14時
3. 14時～16時 4. 16時～18時
5. 18時～20時 6. 20時～21時
※ご希望されない場合はご記入は不要です。

1 **お支払い方法**
1. 代金引換
※FAXでのご注文は代金引換のみとなります。

ＦＡＸを送信する前に、必ず記入内容のご確認をお願いします。