

FAX (ファックス) 専用注文書

●注文書が2枚以上になる場合や何度もお注文いただく場合は、注文書をあらかじめコピーしてご利用下さい。

▼代金をお支払いになる方(お申込者)のご連絡先及び振り込み方法をお書き下さい。

フリガナ			
発注者氏名			
TEL	() -	E-MAIL	
FAX	() -		
フリガナ			
発注者住所			
お支払方法	◆いずれかの□にチェック(✓)を入れて下さい。クレジットカードをご利用の場合は、カード番号と有効期限をご記入ください。		
	<input type="checkbox"/> 代金引替 <small>※別途手数料がかかります</small>	<input type="checkbox"/> 銀行振込 三菱東京UFJ 大阪営業部 普通預金 1038277 口座名/株式会社 本菊屋 <small>※ご入金確認後の発送となります。</small>	<input type="checkbox"/> クレジットカード (<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> AMEX) カード番号 (16ケタ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> ※1回払いのみとさせていただきます。

▼お送りになる先様のご連絡先をお書き下さい(お申込者と同じ場合は、記入不要です。)

先様 1	フリガナ			
	発送先氏名			
	TEL	() -	E-MAIL	
	FAX	() -		
	フリガナ			
	発送先住所			

先様 2	フリガナ			
	発送先氏名			
	TEL	() -	E-MAIL	
	FAX	() -		
	フリガナ			
	発送先住所			

	商品コード	商品名	単価	数量	送り先	金額
1						
2						
3						
4						
5						

合計	
----	--

※後ほど担当係員が確認の上、折り返しご連絡をさせていただきます。

※必ずお客様のご都合の良いお届け日・時間帯をご指定ください。但し、ご購入日より3日以降でお願いいたします。

TEL.06-6231-2001 FAX.06-6222-3633