

**FAX****0942-37-6227**平日・土・日・祝日  
とも24時間受付

# ご注文用紙




FAXの場合は用紙のオモテ・ウラの誤送信にお気をつけください。

※お買い上げ金額が31,500円以上の場合は代金引換のみとさせていただきます。

ご依頼主様	お客様番号				※印は必ずご記入をお願いします。	
	お名前※	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
	ご住所※	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> フリガナ				
	電話番号※	( )	—	FAX番号	( )	—
	お支払い方法※	<input type="checkbox"/> 郵便振込		<input type="checkbox"/> 代金引換		※左のいずれかの支払い方法をお選びください。

## ※ご自宅用のみご記入ください。

ご注文番号	商品名	単価	数量	【ご自宅用お届け】通信欄 ご要望等ありましたらお気軽にご記入ください。  
		円(税込)	個	
		円(税込)	個	
		円(税込)	個	
		円(税込)	個	
		円(税込)	個	
		円(税込)	個	
		円(税込)	個	
		円(税込)	個	
		円(税込)	個	
		円(税込)	個	
合計		円(税込)	個	

## ※ご贈答用のみご記入ください。

お届け先様1	お名前※	フリガナ	電話番号※	ご注文番号	商品名	価格	数量
	ご住所※	フリガナ	( ) —				円
お届け先様2 <td>お名前※ <td>フリガナ</td> <th>電話番号※</th> <th>ご注文番号</th> <th>商品名</th> <th>価格</th> <th>数量</th> </td>	お名前※ <td>フリガナ</td> <th>電話番号※</th> <th>ご注文番号</th> <th>商品名</th> <th>価格</th> <th>数量</th>	フリガナ	電話番号※	ご注文番号	商品名	価格	数量
	ご住所※	フリガナ	( ) —			円	個
お届け先様3 <td>お名前※ <td>フリガナ</td> <th>電話番号※</th> <th>ご注文番号</th> <th>商品名</th> <th>価格</th> <th>数量</th> </td>	お名前※ <td>フリガナ</td> <th>電話番号※</th> <th>ご注文番号</th> <th>商品名</th> <th>価格</th> <th>数量</th>	フリガナ	電話番号※	ご注文番号	商品名	価格	数量
	ご住所※	フリガナ	( ) —			円	個

【ご贈答用お届け】通信欄 ご要望等ありましたらお気軽にご記入ください。