

FAX注文書・見積依頼書

FAX:011-790-3077

こちらをプリントアウトし必要事項をご記入後、ご送信してください。
FAXを確認次第こちらからご連絡いたします。

平成 年 月 日

※お客様がファックス送付後2日以上たっても弊社より連絡のない場合は、
注文が確定していない可能性があります。恐れ入りますが再度ご連絡ください。

送信枚数 枚目

◆お客様情報

ご注文を頂いたお客様のご連絡先をお書きください。

ふりがな 会社名			
	<small>※団体・法人のお客様のみご記入ください。</small>		
ふりがな お名前			
ふりがな ご住所	〒		
ご自宅電話番号		FAX番号	
E-mail			

※次の箇所にチェックを入れてください。

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 代金引換	ご希望納品日	月	日(迄/指定)
時間指定 <small>コレクトサービスのみ</small>	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 19~21時

◆お届け先

上記同一の場合は記入不要です。

ふりがな お名前			
ふりがな ご住所	〒		
ご自宅電話番号		FAX番号	

◆ご注文内容

ご希望の商品番号等を入れ、数量をお書きください。

ご注文商品 1		文字刻印・備考
商品番号		
人形・マーク等		
数量		
ご注文商品 2		文字刻印・備考
商品番号		
人形・マーク等		
数量		
ご注文商品 3		文字刻印・備考
商品番号		
人形・マーク等		
数量		

◆備考欄

ご質問・ご要望や、ご不明な点がございましたらご記入ください。

--