

FAXご注文用紙

FAX 番号 : 0562-91-3345



FAX 送信方向

FAX 送信日		
平成	年	
	月	日送信

TSURUKAME

撮影小物.com

ご注文用紙を FAX いただける前に
今一度お届け先名などお確かめ下さいませ。

送信枚数

FAX ご注文用紙が
二枚以上になる場合は
枚数をご記入下さい。

枚目 / 枚中

御社名 (必須)	御担当者様 (必須)

御住所<お届け先となります> (必須)		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 道 府 県	市区 町村

電話番号 (必須)	FAX 番号 (必須)

	商品名	サイズ/カラー	数量
1			
2			
3			
4			
5			

お届け指定日がある場合は記入してください。	
月	日 2~3日の余裕を持ってご指定下さい。ご希望に添えない場合もございます。

お届け時間帯の指定がある場合はチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時-14時 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時-18時 <input type="checkbox"/> 18時-20時 <input type="checkbox"/> 20時-21時

ご注文いただきまして誠にありがとうございます。

次回のご利用を心よりお待ちしております。