



e-colle 北欧館 西洋館

FAX注文用紙

FAX番号

011-827-1382

・太枠内の必須事項をご記入ください。

・ご注文が二枚以上にわたる場合は、右側に合計枚数をご記入願います。 送付枚数 / 枚

| | | | |
|------|---|---------|--|
| 郵便番号 | 〒 | | |
| ご住所 | | | |
| フリガナ | | 電話番号 | |
| お名前 | | FAX番号 | |
| | | メールアドレス | |

メルマガ登録 する しない

| No. | 商品名 | 型番 | 数量 | 金額 |
|-----------|-----|----|----|----|
| 1 | | | 点 | 円 |
| 2 | | | 点 | 円 |
| 3 | | | 点 | 円 |
| 4 | | | 点 | 円 |
| 5 | | | 点 | 円 |
| 6 | | | 点 | 円 |
| 7 | | | 点 | 円 |
| 合計 | | | 点 | 円 |

お支払方法 いずれか一つに○をつけてください。

1. 銀行振込み 2. 郵便振替 3. 代金引換（現金 / クレジット決済）

注文内容確認メールの受け取り先

1. メール 2. FAX

※その他、ご希望などございましたら記入ください。

| | | | |
|-------|---|----------|--|
| 送付先住所 | 〒 | | |
| フリガナ | | お届け希望日 | |
| お名前 | | お届け希望時間帯 | 指定なし / 午前中 / 12~14時 / 14~16時 16~18時 / 18~20時 / 19~21時 |
| 備考 | | | |

