

# FAXご注文書

FAX番号 **047-495-7071**

**登録基本情報**

団体名	ご担当者様氏名
ご住所 〒	
電話番号 ※左詰でハイフン(ー)を除き市外局番よりご記入ください。	FAX番号 ※左詰でハイフン(ー)を除き市外局番よりご記入ください。
E-mail アドレス	

**ご注文日**

月	日
---	---

**お届け希望日**

月	日
---	---

**土・日・祝日着ご希望の場合は必ずご記入ください。**  
※在庫状況・配送エリアなどにより、必ずしもご希望に添えない場合がありますことをご了承ください。

**再FAX** ※同じ内容を再FAXいただく場合は、チェックを入れてください。

**お支払い方法**

郵便振替     代金引換

**ご請求区分**

園費     個人購入

※ご希望のお支払い方法にチェックを入れてください。  
締め支払い登録済の団体様は、ご記入の必要はありません。

	商品コード	数量(右詰)	特記事項	お客様控
例	012 - 345	1 2	商品名・サイズ・カラー等	ご自由にお使いください
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				