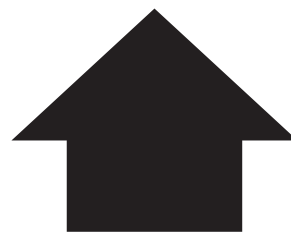


FAX 027-283-1611

FAX番号にお間違いはございませんか

この用紙を印刷し、必要事項をご記入の上、FAX送信してください。
受信後営業日の24時間以内にご返信いたします。



FAX送信方向

ご注文日 年 月 日

■ご注文内容 太枠内 必ずご記入ください。

商品名	単価(税込)	個数	小計
合計金額(税込)			

※最終金額(送料、手数料を含む)が変わります。
返信FAXにてご確認ください。

■ご注文者情報 太枠内 ※は必ずご記入ください。

フリガナ お名前*	様		
ご住所*	〒(-)		
電話番号*		FAX番号*	
メールアドレス			

■お届け先 (ご注文者様住所と異なる場合は、ご記入ください) ※は必ずご記入ください。

フリガナ お名前*			
ご住所*	〒(-)		
電話番号*		FAX番号	

■その他 太枠内 ※は必ずご記入ください。

お支払い方法*	<input type="checkbox"/> 銀行振込(先払い 下記指定口座) <input type="checkbox"/> 代金引換(商品到着時 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジット)		
配達希望日時*	<input type="checkbox"/> 指定日なし <input type="checkbox"/> 指定日あり 月 日(本日より7営業日以降でお願いいたします) <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時		
備考欄(その他、ご要望がございましたらご記入ください)			

通信欄(当社返信用) ※返信FAXで最終金額をご確認後6日以内にご入金ください

銀行：東和銀行 大胡支店
口座：普通口座 口座番号 3061263
口座名義：株式会社 ふらわーきのご園

※振込手数料はお客様ご負担にてお願いします。

FAX番号にお間違いはございませんか

(お問い合わせ) TEL 027-283-4777
月~金(祝日は除く)9:00~17:00

FAX 027-283-1611