TARA　ご注文フォーム（FAX用）

*必須項目になります。

お名前*	様
郵便番号*	□□□ — □□□□
ご住所*	
電話番号*	（　　）　　—
FAX番号*	（　　）　　—
MAILアドレス*	
ご注文商品*	商品名：　商品番号：　価格：　数量：　個
	商品名：　商品番号：　価格：　数量：　個
	商品名：　商品番号：　価格：　数量：　個
	商品名：　商品番号：　価格：　数量：　個
	商品名：　商品番号：　価格：　数量：　個
	商品名：　商品番号：　価格：　数量：　個
お支払い方法*	・郵便振込み　・銀行振り込み（三井住友銀行）　・代引き
ゆうパックの場合配達指定	・希望なし ・9～12時　・12～14時　・14～17時　・17～19時　・19～21時 お届け日：（　）月（　）日（　）曜日にお届け
メール便希望有無	・希望する　・希望しない ＊ご希望された場合でも、サイズ等の問題でゆうパックにさせて頂く場合があります。ご了承ください。

印刷されたご注文フォームを下記のFAX番号に送信して下さい。

0798-67-9585　（受け付け時間・10時～18時）