

FAX:03-3574-0057

ご注文用紙

↑ ↑ ↑
 FAXの場合は必ず矢印の方向へ
 送信してください



お申込み人様

お申込み日： 年 月 日

以前ご注文された事がありますか		1.今回初めて	2.以前注文した事がある	(○印をお付けください)	
お名前	フリガナ	様	お電話		FAX
			E-mail		
ご住所	フリガナ				
	〒	都道	府県		

お届け先 (お申込み人様ご住所とお届け先が異なる場合のみご記入ください)

1.ご自宅		2.ご勤務先	3.贈り物	3.その他 ()	(○印をお付けください)
お名前	フリガナ	様	お電話		
ご住所	フリガナ				
	〒	都道	府県		

商品番号	堀文子2018年暦	1部2,160円(税込)	部
------	-----------	--------------	---

	商品番号	数量	金額		商品番号	数量	金額
1	□□□-□□□□			11	□□□-□□□□		
2	□□□-□□□□			12	□□□-□□□□		
3	□□□-□□□□			13	□□□-□□□□		
4	□□□-□□□□			14	□□□-□□□□		
5	□□□-□□□□			15	□□□-□□□□		
6	□□□-□□□□			16	□□□-□□□□		
7	□□□-□□□□			17	□□□-□□□□		
8	□□□-□□□□			18	□□□-□□□□		
9	□□□-□□□□			19	□□□-□□□□		
10	□□□-□□□□			20	□□□-□□□□		

<p>受取方法にご指定がある場合はこちらにご記入下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 画廊へ直接とりに行く (月 日頃)</p> <p><input type="checkbox"/> 配送日時の指定を希望する (月 日 午前/12-14時/14-16時/16-18時/18-20時/20-21時) ※お申込み日から1週間程度の余裕をもってご指定ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 代金引換を希望する (手数料はお客様実費負担)</p>	備考欄
--	-----