夢一輪館　FAXご注文用紙

NO.

記入内容をご確認の上、FAXにてご連絡ください。

FAX　0768-76-0300

記入年月日 年　月　日	購入者名	フリガナ 印	
TEL		FAX	
E-mail	＠		（携帯メール可）
ご住所	フリガナ		

ご注文内容の確認　（商品名・数量　をご記入ください。）

商品名	個数	価格（税込）	小計金額

当店より改めてご連絡差し上げます。

□　送料　（　　円　）を含む　合計金額　　円

お支払い方法について

□　代金引換	□　銀行振込み　（ご入金確認後の配送となります。ご了承ください。）

※　お振込み口座につきましては当店より改めてご連絡差し上げます。

※　お振込みの際の手数料につきましては、お客様ご負担にてお願いいたします。

金融機関　】　　銀行　　支店

口座番号　】

口座名義　】

特記事項（配送希望日やご注文者様住所と異なる場所への配送、その他　ご要望等ございましたらご記入下さい。）

店舗　記入欄

□　発送予定日　（　　）月（　　）　日

□　商品配送番号（　　）

※お客様へ

お預かりしました個人情報は当店において厳重に管理いたします。お客様との御連絡・商品発送・DM　発送にのみ使用し、その他の目的において使用および利用することは有りません