



---

## FAX申込用紙

|         |  |
|---------|--|
| ふりがな    |  |
| 氏 名     |  |
| 届け先住所   | 〒  |
| 電話番号    | (       )  |
| メールアドレス |  |
| 商 品 名   |  |
| 数 量     | 個 (セット)  |
| 支払い方法   | <input type="checkbox"/> にチェックをつけてください<br><br><input type="checkbox"/> 郵便振込 (後払い・振込手数料なし)<br><input type="checkbox"/> 銀行振込 (先払い)<br><input type="checkbox"/> 代金引換 (佐川急便) |

FAX注文 03-3353-5887

---