

Fax 番号 **055-288-0316**

**24時間  
受付中!**



この方向に  
送信して下さい。

太枠内の必須事項をご記入下さい。ご注文日: 月 日

郵便番号	メールアドレス	
ご住所	ふりがな	
	都道府県	市区町村
お名前	ふりがな	お電話
	様	Fax

※型番を必ずご記入下さい。

型番	品名	単位 粒/半連/1連	単価	数量	計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

◆ご注文が2枚以上になる場合は、送付枚数欄に送付枚数を必ずご記入下さい。

◆お支払い方法は代金引換のみとなります。

◆送料・手数料 お買い上げ金額 1,000円未満 ..... 600円  
1,000円~7,000円未満 400円  
7,000円以上 ..... 無 料

◆備考欄◆

小 計	
送料・手数料	
<b>ご注文合計金額</b>	

送付枚数	/ 枚
------	-----

発送時のお知らせ Fax (ご希望の方に○をつけて下さい)

必要                      不要

◆ゆうパック代金引換お問合せNO.