

【FAX注文用紙】

K★R★E★D

FAX : 03-3654-0136

以下の項目にご記入頂き送信してください。★は必須項目となります。

お申込日 年 月 日

ふりがな				生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	性別
★お名前				年 月 日		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
★ご住所 〒	-					
★TEL	-			★FAX	-	
★Eメールアドレス						

ご自宅以外へのお届け指定欄 ※ご自宅へお届けの場合、記入不要です。

ご自宅以外へのお届けの場合はチェックを入れてください。 勤務先 その他

お届け先名	様	お届け先電話番号	-	-
お届け先ご住所 〒 -				

★お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 (※手数料全国一律 税込324円がかかります。)
ご希望配達日	月 日 ()
ご希望配達時間	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時

★太枠内をご記入ください。

商品名	商品番号	カラー	サイズ	枚数	金額(消費税込)
【送料(税込)】本州・四国590円 / 北海道・九州890円 / 沖縄1200円 ※お買い上げ金額7,000円(税込)以上のお客様は送料無料となります。					合計(消費税込)
● 送料を含めた合計金額(お振込み金額)をFAXまたはメールでお知らせします。 ご希望される方法にチェックを入れてください。 お知らせメール後、下記口座までお振込みをお願いいたします。 入金を確認できましたら商品を発送いたします。					送料
<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール					総合計

銀行振込	金融機関名	三菱東京UFJ	支店名	小松川	普通	口座番号 1050427
	口座名義	株式会社 黒沼染工場 代表取締役 宝田成身				

※下記は弊社記入欄になります。

合計金額	円	合計枚数	枚
送料	円	備考	