

## 【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	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
★お名前					
★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（※手数料がかかります。）
ご希望配達日	月 日（ ）

★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)
<b>【送料】</b> 配送会社に準じて、地域毎に設定しております。 ※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。 ● 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。 入金が確認できましたら商品を発送いたします。 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール				合計(消費税込)	
				送料	
				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 黒沼 公雄				

※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	