

FAX注文申込書

平成 年 月 日

	商品番号	商品名	個数	代金
■ご注文商品				
■お名前	フリガナ			
■住所	郵便番号	フリガナ		
	—	都 道 府 県	区 市 郡	
	フリガナ			
	アパート マンション			
■商品のお届け日時の指定	<input type="checkbox"/> なし			
	<input type="checkbox"/> あり	月	日	午前中 ・ 午後 時～ 時頃
■代金支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便局振込 <input type="checkbox"/> 着払い <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> その他			
■商品の送り先 <small>ご住所と異なる場合にはご記入ください</small>	郵便番号	フリガナ		
	—	都 道 府 県	区 市 郡	
	フリガナ			
	アパート マンション			
■FAX番号	—	—		
■電話番号	—	—		
■携帯番号				
■Eメール				
備考欄				

古美術 湘南のFAX番号は

▼ 0466-26-0224