

FAX ご注文書

ご注文ありがとうございます。
必要事項をご記入の上、お送りください。
(株)光和マイクロプロジェクト

FAX番号 : 0562-91-1730

●ご注文日 西暦 年 月 日

| ●ご注文様 | |
|--|---|
| フリガナ | |
| お名前 | |
| ご住所 | 〒 - ※マンション・アパート名をご記入ください。 |
| お電話番号 | |
| E-mail | |
| ●お届け先 | |
| フリガナ | |
| お名前 | |
| ご住所 | 〒 - ※マンション・アパート名をご記入ください。 |
| お電話番号 | |
| ●ご注文確認のご連絡 | |
| ご連絡先: | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール |
| ●ご注文商品 | |
| | |
| 商品名/商品単価 | 数量 |
| 酒豪秘伝(10包入り) / 2,160円(税込) | |
| ※送料は全国無料となります。 ※このFAXが到着後に受付完了のご連絡をいたします。 銀行振り込みでのお支払いをご希望の場合は、ご連絡後に入金をお願いいたします。 | |
| ●お支払方法 | |
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 |
| | ※振込手数料: お客様ご負担 ※代引手数料: 10包ご注文の場合/265円 20包以上ご注文の場合/無料 |
| ●備考欄 | |
| | |
| | |
| | |
| | ご記入事項は以上です。 上記番号までFAXをお願いいたします。 確認後、弊社よりご連絡いたします。 ご注文ありがとうございました。 (株)光和マイクロプロジェクト |