

FAX:06-6311-8126

FAXご注文書

特定商取引に関する法律に基づく表記を確認し、
下記のとおり申し込みます



ご注文日20 / /

ご注文内容 太枠内をもれなくご記入下さい

商品コード	商品名	カラー	数量	単価	合計
				\	\
				\	\
				\	\
				\	\
				\	\
				お申込計金額	\

●お客様負担金額は、お申し込み金額+送料(地域によって異なる)になります

●一回のご注文5,250円(税込)以上で郵送無料

●お支払方法は、代金引換のみとなります

・ご指定のお届け先へ、商品到着時のお支払となります

・お支払いは現金のみとなります

お客様情報 太枠内をもれなくご記入下さい

フリガナ			
お名前			
TEL		FAX	
住所	〒	都道府県	市区町村
	番地		アパート・マンション・ビル名
お届け時間	☐ 午前中(9:00~12:00) ☐ 午後(13:00~17:00) ☐ 夜間(17:00~20:00)		
お届け先 (上記住所以外)			
メールアドレス	@		
備考欄			

<運営>有限会社ワイズコーポレーション

〒530-0047 大阪市北区西天満5丁目8番8号VEGA VI 高橋ビル別館 401号