

FAX: 03-3574-0057

ご注文用紙

↑ ↑ ↑
FAXの場合は必ず矢印の方向へ
送信してください



お申込み人様

お申込み日： 年 月 日

以前ご注文された事がありますか		1.今回初めて	2.以前注文した事がある	(○印をお付けください)	
お名前	フリガナ	様	お電話		FAX
			E-mail		
ご住所	フリガナ				
	〒	都道	府県		

お届け先 (お申込み人様ご住所とお届け先が異なる場合のみご記入ください)

1.ご自宅		2.ご勤務先	3.贈り物	4.その他 ()	(○印をお付けください)
お名前	フリガナ	様	お電話		
ご住所	フリガナ				
	〒	都道	府県		

商品番号	堀文子2024年暦	1部2,200円(税込)	部
------	-----------	--------------	---

	商品番号	数量	金額		商品番号	数量	金額
1	□□□ - □□□□			11	□□□ - □□□□		
2	□□□ - □□□□			12	□□□ - □□□□		
3	□□□ - □□□□			13	□□□ - □□□□		
4	□□□ - □□□□			14	□□□ - □□□□		
5	□□□ - □□□□			15	□□□ - □□□□		
6	□□□ - □□□□			16	□□□ - □□□□		
7	□□□ - □□□□			17	□□□ - □□□□		
8	□□□ - □□□□			18	□□□ - □□□□		
9	□□□ - □□□□			19	□□□ - □□□□		
10	□□□ - □□□□			20	□□□ - □□□□		

受取方法にご指定がある場合はこちらにご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 画廊へ直接とりにくる (月 日) <input type="checkbox"/> 配送日時を希望する (月 日 午前/12-14時/14-16時/16-18時/18-20時/20-21時) ※お申込み日から1週間程度の余裕をもってご指定ください。 <input type="checkbox"/> 代金引換を希望する (手数料はお客様実費負担)	備考欄
---	-----