



FAX送信用紙

F A X : 043-241-4123

こちらのページのご確認方法にチェックを入れていただき、印刷して必要事項にご記入後、
上記番号まで FAX 下さいませ。FAX 番号はお間違えのないように願います。

※ご注文受付後、TEL・FAX・E-mail のいずれかにてご注文をご確認させていただきますので、TEL・FAX・E-mail アドレスの
いずれかは必ずご記入ください。

『株式会社 大坂屋』

● **ご注文者様の連絡先** ※必須項目になります。ご注文・ご予約どちらの場合でもご記入下さい。 TEL FAX E-mail

| | | | |
|--------|-------|--------|--|
| ふりがな | ----- | | |
| お名前 | | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| E-mail | @ | | |

● **ご注文者様とお届け先が異なる場合は下記にご記入下さい。**

| | | | |
|------|----------------------------|--------|--|
| ふりがな | ----- | | |
| お名前 | | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| その他 | 「のし」等のご要望がある場合はこちらにご記入下さい。 | | |

● **ご注文内容をご記入下さい。**

通販記入欄

| 商品名 | 価格 | 数量 | 商品名 | 価格 | 数量 |
|-----|----|----|-----|----|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

● **お支払方法について（いずれかに○を付けてください）**

通販記入欄

| | | |
|--------------------------|------|---|
| <input type="checkbox"/> | 代金引換 | 代金は商品配送時に配送員にお支払いいただきます。代金引換払いの商品のお届け先と代金請求先が同一となります。 |
| <input type="checkbox"/> | 銀行振込 | ご注文後改めてご連絡いたします。 |

※代引き手数料・振込手数料はお客様ご負担となります。ご了承下さい。

● **商品のお届け・その他**

通販記入欄

※配送希望日等、その他ご要望がございましたらご記入下さい。