



06-6446-6556

年中無休/24時間受付

Fax Order Sheet

ファックス オーダーシート

枚目 / 枚中

※2枚以上同時にFAX頂く際はご記入下さい。

最後にもう一度お間違いがないかご確認ください。

複数回購入の場合は、この紙面をコピーしてご使用ください。

お申込み年月日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日	FAX送信日をご記入ください。
---------	--	-----------------

(フリガナ)			生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
お名前					
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (フリガナ)	都 道 市 区 府 県 郡			
TEL (携帯電話可)	-	-	E-mail	@	
FAX	-	-	※マーシャルワールドからのお得な情報配信サービスを行っております。		

▼ 商品の送り先がご住所と異なる場合はこちらにご記入ください。

ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (フリガナ)	都 道 市 区 府 県 郡		
(フリガナ)			TEL (携帯電話可)	-
お名前				

※プライバシー保護には個人情報保護法に基づき最大限の注意を払っております。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 枠内に1~3のいずれかをご記入ください。 1.代引 2.前払い:銀行及び郵便振替* 3.クレジットカード ※郵便振替の場合は約2週間かかるため商品発送が遅れる場合がございます。
--------	---

配達時間指定	<input type="checkbox"/> 枠内に1~7のいずれかをご記入ください。 1.午前 2.12~14時 3.14~16時 4.16~18時 5.18~20時 6.19~21時 7.指定無 ※配達時間によっては、一部ご指定時間に沿えない場合がございます。
--------	---

	商品番号	商品名	カラー	サイズ	数量
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
備考					

FAX送付後のお問合せについては、商品お問合せセンター:06-6446-6117(月~金:9時30分~18時30分)まで!

管理番号 ※