

FAX 注文用紙

FAX でのご注文用紙

0944-73-3185

この度は、風雅堂にご注文いただき誠にありがとうございます。

受信確認後、当店より折り返しご注文確認書を FAX にて送信させていただきます。

マンション等の名称など可能な限り正確にご記入をお願い致します。

年 月 日

お申込者様	お名前	フリガナ	男・女	電話番号	自宅 ( )	年齢
					携帯	
	ご住所	フリガナ 〒 -				
FAX 番号		( )	E メールアドレス		@	

☆お届け先が異なる場合にのみ、下記にご記入下さい。

お届け先	お名前	フリガナ	男・女	電話番号	自宅 ( )	年齢
					携帯	
	ご住所	フリガナ 〒 -				
FAX 番号		( )	E メールアドレス		@	

お届け日時のご指定がございますお客様は、下記にご記入下さい。

お届け日時のご指定	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~21時
-----------	-----	--

ご注文品

品名	サイズ (畳、cm)	色	数量	価格 (税込)

サイズオーダー（サイズダウン等）をご希望のお客様は、下記にご希望のサイズ等をご記入下さい。

--

<お支払方法> ご希望のお支払方法の前にしるしを付けて下さい。

<input type="checkbox"/>	1. e コレクト（代金引換、クレジット、デビットカード）・・・代引手数料無料
<input type="checkbox"/>	2. 郵便振替・・・振込手数料のご負担をお願い致します。
<input type="checkbox"/>	3. 銀行振込・・・振込手数料のご負担をお願い致します。

ご意見、ご感想をお聞かせ下さい。

<ご意見、ご感想>
お客様の声をご紹介してもよろしいですか <input type="checkbox"/> 実名でよい <input type="checkbox"/> 仮名ならよい <input type="checkbox"/> 公開してはいけない