

# <FAX注文フォーム>

印刷してお使いください

※印の項目は必ず記入してください

年 月 日

※ お名前: \_\_\_\_\_ (カナ: \_\_\_\_\_)

※ ご住所: 〒 \_\_\_\_\_

※ 電話番号: \_\_\_\_\_

FAX番号: \_\_\_\_\_

メールアドレス: \_\_\_\_\_

※ ご希望商品: (□に「✓」を入れ、台数を記入してください)

本体サイズ	モデル	価格(税込)	台数
<input type="checkbox"/> 幅900mm	KG-SD09	172,800円	台
<input type="checkbox"/> 幅1200mm	KG-SD12	186,840円	台

商品の配送先: (上記と異なる場合のみ記入してください)

ご住所: 〒 \_\_\_\_\_

お名前: \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

配送日: (ご希望の配送日を囲んでください 複数選択可)

月 火 水 木 金 土 日

※ お支払方法:  銀行振込(前払)

代金引換 [別途代引き手数料がかかります]

※ 連絡方法: (弊社からお客様への連絡手段を指定してください)

電話  FAX  メール

その他、ご要望などがございましたら記入してください

FAX送信先⇒ 053-445-2061 (株式会社 スタジオグローリー)