



『シザイーストア』通信販売専用

FAX 番号

06-6318-0606

# F A X 注 文 書

- ★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。
- ★ ご注文が2枚以上にわたる場合は送付枚数をご記入の上まとめてお送りください。

この方向にご送信ください

発注日	年 月 日 ( )	
お名前	ふりがな	電話番号
		FAX番号
ご住所	ふりがな 〒	

※お届け先(上記住所と異なる場合のみご記入ください)

お名前	ふりがな	電話番号
		FAX番号
ご住所	ふりがな 〒	

商品名	数量	単価

ご要望
-----

● **お支払方法** いずれか1つに○をつけてください。

1. 銀行振込(前払い)
2. 代金引換
3. 現金払い※店舗引取り時のみ選択可

● **配送方法** いずれか1つに○をつけてください。

1. 宅配便
2. メール便 ※メール便不可商品は選択できません
3. 店舗引取り

※梱包・送料を含めたお支払合計金額は改めてご連絡させていただきます。  
※色・形・組合せなどがある場合は、商品名に必ず記載ください。