

F A X 用 ご 注 文 書

ご注文商品名	数量

●お名前

お名前 : _____

よみがな : _____

メールアドレス : _____

●お届け先

お届け先 : ・ご自宅 ・ご勤務先 (どちらかに○印をお付けください)

郵便番号 : 〒

住所 : _____

電話番号 : _____

(お届け先が**勤務先**の方は、勤務先の名称を必ず記入してください)

●ご連絡先 (お届け先が**自宅**の方は、日中ご連絡のつく勤務先名等を必ず記入してください)

ご連絡先名 : _____

(勤務先など)

電話番号 : _____

●連絡事項など

・公費でのご購入の場合は、「公費購入」と記入し、**請求先**を必ず明記してください。