

FAX専用ご注文書

FAX受信によりご注文完了とさせていただきますが、内容について担当者より、お電話またはFAXにて確認させていただく場合がございます。その際、ご自宅以外への連絡をご希望の方は、※「連絡先TEL」もあわせてご記入ください。



TEL ☎ 0120-8969-81 9:00~18:00

0120-8969-17 **24時間受付**

18:00以降に受信したご注文は、翌日分の受付となります。

【個人情報の保護について】
弊社では、お客様の個人情報を通信販売事業における商品やカタログの発送、関連する情報提供のために利用させていただきます。それ以外の目的では利用いたしません。

ご依頼主様	フリガナ	〒			
	お名前	様	□□□□-□□□□		
	TEL	()			
	FAX	()			
	※連絡先TEL	()			

お支払い方法	<input type="checkbox"/> コンビニ・郵便局振込 (2万円未満の場合)	<input type="checkbox"/> クレジットカード (一括払い)	クレジットカードでお支払い希望の場合には下記もご記入ください。			
	<input type="checkbox"/> 代金引換	カード会社名 ()	カード番号	有効期限	ご名義	

パクとモグの **お得なサービス** お届け先3,000円(税込)以上ご注文で **全国送料無料** さらに お買上げ合計(商品)10,000円(税込)以上で **お礼のお菓子をプレゼント**

ご自宅へのお届け ※裏面の記入例をご参照の上ご記入ください。

商品番号	商品名	単価	数量	手揚げ	のし紙の種類			連絡欄
					かけ紙	表書き	名入れ	
		¥		要・不要				
		¥		要・不要				
		¥		要・不要				
		¥		要・不要				
		¥		要・不要				
		¥		要・不要				

ご進物としてのお届け ※裏面の記入例をご参照の上ご記入ください。

お届け先1	フリガナ	〒				連絡欄
	お名前	様	□□□□-□□□□			
	TEL	()				
	FAX	()				
商品番号	商品名	単価	数量	手揚げ	のし紙の種類	
		¥		要・不要	かけ紙	表書き
		¥		要・不要		名入れ

お届け先2	フリガナ	〒				連絡欄
	お名前	様	□□□□-□□□□			
	TEL	()				
	FAX	()				
商品番号	商品名	単価	数量	手揚げ	のし紙の種類	
		¥		要・不要	かけ紙	表書き
		¥		要・不要		名入れ

※弊社記入欄

ありがとうございました。

商品金額	¥	送料	¥	合計金額	¥
------	---	----	---	------	---

受注日 / 担当

