



FAX送信用紙 FAX:0244-35-2708

こちらのページのご確認方法にチェックを入れていただき、印刷して必要事項にご記入後、
上記番号まで FAX 下さいませ。FAX 番号はお間違えないように願います。

※ご注文受付後、TEL・FAX・E-mail のいずれかにてご注文をご確認させていただきますので、TEL・FAX・E-mail アドレスの
いずれかは必ずご記入ください。

『中村松川堂』

● **ご注文者様の連絡先** ※必須項目になります。ご注文・ご予約どちらの場合でもご記入下さい。 TEL FAX E-mail

ふりがな	-----		
お名前			
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail	@		

● **ご注文者様とお届け先が異なる場合は下記にご記入下さい。**

ふりがな	-----		
お名前			
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
その他	「のし」等のご要望がある場合はこちらにご記入下さい。		

● **ご注文内容をご記入下さい。**

通販記入欄

商品名	価格	数量	商品名	価格	数量

● **お支払方法について（いずれかに○を付けてください）**

通販記入欄

<input type="checkbox"/>	代金引換	代金は商品配送時に配送員にお支払いいただきます。代金引換払いの商品のお届け先と代金請求先が同一となります。
<input type="checkbox"/>	銀行振込	振込先口座については、別途ご連絡いたします。
※代引き手数料・振込手数料はお客様ご負担となります。ご了承下さい。		

● **商品のお届け・その他**

通販記入欄

※配送希望日等、その他ご要望がございましたらご記入下さい。