

TEL 0798-67-1494

FAX 0798-66-5827

# ネオカデン甲子園FAX専用注文書

**お客様ご記入欄**

ご注文日 年 月 日

恐れ入りますが下記ご記入の上、FAXにて送信してください。

品名	個数	備考

【申込者】  法人  個人

氏名  
又は  
団体名

(法人契約の場合は代表者名をご記入願います)

ご住所 〒 □□□ □□□□

郵便  
番号

市区  
町村

電話番号 ( )- -

FAX番号 ( )- -

e-mail

【お届け先】  法人  個人

**\*お届け先が異なる場合、ご記入ください。**

氏名  
又は  
団体名

(法人契約の場合は代表者名をご記入願います)

ご住所 〒 □□□ □□□□

郵便  
番号

市区  
町村

電話番号 ( )- -

FAX番号 ( )- -

e-mail

**お支払い方法 (いずれか○をしてください)**

1. 銀行振込 2. 郵便振替 3. 代金引替 4. クレジットカード 5. デビットカード

**ご希望お届け日時**

年 月 日 ( 時 ~ 時 )

**備考**

**当店より折り返しご確認のFAXをさせていただきます。**