

# ペンショップライサ FAXご注文フォーム

以下の項目にご記入の上、FAX 06-6796-3457 までお送りください。

平成 年 月 日

品番	商品名	色	ペン先
	名入れ文字	書体	色

品番	商品名	数量

## ■お客様データ■

フリガナ			
お名前			
お電話番号	( )	FAX番号	( )
ご住所	〒		
E-Mail	@		
※お届け先が上記と異なる場合は、下記にご記入ください			
フリガナ			
お名前			
お電話番号	( )	FAX番号	( )
ご住所	〒		

## ■商品代金のお支払い方法 (ご希望のお支払い方法に○をお付けください)

※「名入れ」をご希望のお客様は「代金引換」及び「e-コレクト」でのお支払いは承ることができません。必ず「銀行振込」または「郵便振替」をご選択ください。(ご入金確認後の発注となります)

- 1) 銀行振込 (三井住友銀行・ジャパンネット銀行・イーバンク銀行・ゆうちょ銀行)
- 2) 郵便振替 3) 代金引換 4) e-コレクト

## ■商品のお届け時間帯のご希望 (ご希望の番号に○をお付けください)

- 1) 午前中 2) 12時~14時 3) 14時~17時 4) 17時~19時 5) 19時~21時 6) 指定なし

## ■ご注文のご確認方法 (※商品の在庫確認後、お支払い金額等のご連絡を差し上げます)

- 1) 電話 2) FAX 3) E-Mail

## ■その他のご要望・ご連絡事項等

--