

FAX: 079-451-5085

ファックスご注文用紙

ご注文日

ふりがな 購入者氏名	様	購入者電話	自宅	TEL FAX	携帯	
購入者住所	〒					

商品送付先が異なる場合は送付先を記載してください。

送付先同上  ギフト配送希望（購入者を発送元として発送いたします。また納品書・お買い上げ明細等同封しません）

ふりがな 送付先氏名	様	送付先電話	自宅	TEL FAX	携帯	
送付先住所	〒					

配送方法	<input type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 直接	配送希望日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時
支払方法	<input type="checkbox"/> コンビニ後払い(ニッセン) <input type="checkbox"/> 銀行振込(三井住友銀行・ゆうちょ銀行)先払い <input type="checkbox"/> 直接(来店日 月 日)				

商品(管理)番号・商品名・カタログ名	数量	単価	金額	備考
1				<input type="checkbox"/> ラッピング希望
2				<input type="checkbox"/> ラッピング希望
3				<input type="checkbox"/> ラッピング希望
4				<input type="checkbox"/> ラッピング希望
5				<input type="checkbox"/> ラッピング希望
6				<input type="checkbox"/> ラッピング希望
7				<input type="checkbox"/> ラッピング希望
8				<input type="checkbox"/> ラッピング希望
商品合計				
	円	消費税	円	送料
			円	総額
				円

ご要望欄  ラッピング希望の場合は「全部まとめて」「AとBをまとめて」「個別で」など詳細を記載してください  領収書を希望

振込先一覧  三井住友銀行 加古川支店(431)  口座番号(普通) 3965194 名義 澤田圭司(サワダケイジ)  
 ゆうちょ銀行(振替) 14380-37687931 名義 澤田圭司(サワダケイジ)

お問い合わせ: ミュージックアミューズ 〒675-0017 兵庫県加古川市野口町良野611-2 電話 079-425-1952 フリーダイヤル 0120-93-1952