楽縁マーケット　行

ＦＡＸご注文用紙

ふりがな
お客様氏名　　ご連絡先

〒
ご住所

ご注文日　　年　　月　　日

サイズや色違いのある商品は、商品名のところにご希望のサイズ・色も忘れずにご記入ください。
オーサワジャパン商品につきましては、商品№も必ずご記入くださいますようお願い致します。

商品名	単価	数量	金額	商品名	単価	数量	金額
				合計金額			
				※お支払い方法（どれか一つにチェックを入れてください）			
				☐ 郵便振替（※初回不可）　☐ 銀行振込　☐代金引換			
				☐ クレジットカード			
				（VISA、MasterCard、JCB、AMEXが利用可能）			
				※クレジットカード決済をご希望の方はお手数ですが、ＦＡＸ送信後、必ず右のＱＲコードからクレジットカード情報のご登録をお願い致します。			
				ポイント使用（該当するものにチェックを入れてください）			
				☐ 今回すべてのポイントを使用する			
				☐ 今回は(　　)ポイント使用する			

ご注文商品の送付先が異なる場合、下記にご記入ください。　※ご請求先はご注文者様本人となります。

ふりがな
お客様氏名　　ご連絡先

〒
ご住所

備考欄　ご意見・ご要望・ご感想等ございましたら、お気軽にご記入ください。

もう一度、ご確認のうえでＦＡＸを送信してください。
どうもありがとうございました。

ＦＡＸ番号　06-6324-4039