



# FAX注文書

申込日 年 月 日

フリガナ		電話番号	( )			
お名前		FAX番号	( )			
ご住所	〒					
お届け先住所	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 仮住まい先 <input type="checkbox"/> 新居					
お届け先電話	( )	お支払方法	<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行・前払い <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行・前払い			
お届け希望日	年 月 日 ( )					
<b>時間指定</b> <b>※注意</b>	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし					
	メーカー名	シリーズ名	商品名	数量	単価	金額
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
					合計	
<b>株式会社フレックス FAX 052-682-1179</b>						

- 印刷してご利用ください。また、最初に「ご利用方法」をお読みください。
- ※注意 発送業者の選択は当社におまかせください。地域によって時間指定ができない場合がございます。**
- 個人情報について お客様よりいただきました個人情報につきましては、資料や商品の発送など、当社の業務以外の目的で使用することはありません。また、その情報を第三者に提供、譲渡することはありません。