



# FAX 028-666-1323

番号をよくお確かめのうえ、おかけ間違いのないよう送信してください。

## 福光堂

### FAX 専用お申込書

(★) が付いた項目は必ずご記入ください。

#### ご購入希望の商品

商品名または商品コード (★)	金額
色・材質	

円

※ホームページに記載の販売価格をご記入ください(省略可)

#### ご注文者の情報

お名前 (★)	
住所 (★)	
電話番号 (★)	【携帯電話】
メールアドレス	

#### お届け先の情報

※該当するほうにチェックを付けてください。

ご注文者と同じ

別の場所へ届けてほしい



※ご注文者とお届け先が異なる場合にご記入ください。

お名前 (★)	
住所 (★)	
電話番号 (★)	【携帯電話】

#### ご希望のお支払方法

※該当するものにチェックを付けてください。

銀行振込み

代金引換

現金書留

#### お届けの日時のご希望

配達希望日	配達時間帯のご希望
年 月 日 ( 曜日)	<input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 18時～21時

※ご注文日より4日以降から可能です。

※ご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。

#### その他ご要望など

--