

# FAX用お申し込み用紙

お申し込み日時							その他お問い合わせ			
	年		月		日		時		分	
お届け先										
氏名(漢字)			氏名(カナ)			電話番号				
						— —				
〒 郵便番号		お届け先住所								
—										
		お届け先物件名 お部屋の号室								

品番	商品名	商品価格	商品点数
		円	点
		円	点
		円	点
		計 円	計 点

お届け指定日時(本日から7日後以降を指定してください)				年	月	日
※いずれかに○をしてください。	午前中	12時-14時	14時-16時	16時-18時	18時-21時	

# FAX送付先: 03-5385-0950

受注確認®

\*この用紙はお客様の控えとなります。大切にお持ちください。

取扱業者	株式会社マイズインターナショナル	TEL	03 — 5385 — 0951
------	------------------	-----	------------------