

FAX
送信方向

玄気 FAX注文シート (1)

お願い

ご注文は、店舗、電話及びFAXにて承ります。
店舗でご注文される方は、この用紙を直接店舗にお持ち下さい。
宅配での受け取りをご希望のお客様は、お届け指定日及び時間帯に をご記入下さい。
(但し、商品によっては入荷に日数を要するものもあるため、ご希望に沿えない場合がありますのでご了承下さい。)
店舗での受け取りをご希望のお客様は、受け取り希望店舗に をご記入下さい。

10,000円以上のお買い上げで送料から650円引。 税抜

お電話番号	FAX番号	お名前	ご注文枚数
() -	() -	様	枚目 / 枚中

はじめてご注文される方は、ご住所のご記入と、お支払い方法に を付けてください。

ご住所	〒 -
-----	-----

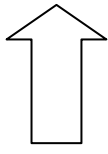
お支払い方法	銀行振込(前払) ・ 代引き
--------	----------------

商品番号 / 商品名	販売価格	数量	色、柄、サイズ等
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

TELで注文 (豊川店) 0533-86-5679 (豊橋店) 0532-69-0655
FAXで注文 (豊川店) 0533-89-1072 (豊橋店) 0532-69-0656

宅配を希望の方 お届け指定日(月 日) 希望時間帯 (午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時)

店舗での受け取りを希望の方 (豊川店・豊橋店) で受け取ります (ご希望の店舗を で囲んでください。)
--



FAX
送信方向

玄気 FAX注文シート (2)

お願い

ご注文は、店舗、電話及びFAXにて承ります。
店舗でご注文される方は、この用紙を直接店舗にお持ち下さい。
宅配での受け取りをご希望のお客様は、お届け指定日及び時間帯に をご記入下さい。
(但し、商品によっては入荷に日数を要するものもあるため、ご希望に沿えない場合がありますのでご了承下さい。)
店舗での受け取りをご希望のお客様は、受け取り希望店舗に をご記入下さい。

10,000円以上のお買い上げで送料から650円引き。 税抜

お電話番号	FAX番号	お名前	ご注文枚数
() -	() -	様	枚目 / 枚中

商品番号 / 商品名	販売価格	数量	色、柄、サイズ等
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

TELで注文 (豊川店) 0533-86-5679 (豊橋店) 0532-69-0655
 FAXで注文 (豊川店) 0533-89-1072 (豊橋店) 0532-69-0656

宅配を希望の方 お届け指定日(月 日)
 希望時間帯 (午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時)

店舗での受け取りを希望の方 (豊川店・豊橋店) で受け取ります
 (ご希望の店舗を で囲んでください。)