

FAXご注文書【名入れオーダー専用】「B-1」

ヴィオラフレックスジャパンをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。

この用紙は合計 枚のうち 枚目

ご注文日 平成 年 月 日

※必須項目	ご注文主様(お届け先)		左記以外のお届け先	
	フリガナ ※ お名前	様	フリガナ お名前	様
	※ ご住所	〒 —	ご住所	〒 —
	※ TEL	— —	TEL	— —
	※ FAX	— —	備考欄:	
	※ E-mail	@		
	※ ご連絡方法	<input type="checkbox"/> FAXを希望します <input type="checkbox"/> メールを希望します		

ご注文商品	①	商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)	
		刻印内容(樹木名・お名前・メッセージ等)			備考欄		
		※各ご注文商品に応じた必要事項をご記入下さい。					
	②	商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)	
		刻印内容(樹木名・お名前・メッセージ等)			備考欄		
		※各ご注文商品に応じた必要事項をご記入下さい。					

※オプションサービス	ギフト用ラッピング ¥300 (箱入り)			備考欄		
	メッセージカード ¥100/枚 *メッセージなし					
	メッセージカード ¥200/枚 *メッセージあり (約60文字以内)					
	(カード用) メッセージ内容をご記入下さい。					

お支払方法	銀行振込(先払い)
配達希望時間帯	(指定なし・午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時) ※○をつけてください。

※お客様の個人情報は、弊社カタログの発送、弊社製品・サービスに関する各種ご案内、ご連絡などに利用させていただきます。
※記入漏れなどがないか再度ご確認ください。

※複数回送信されますと、ご注文が重複いたしますので、ご注意ください。

WebShop カメレオンのしっぽ
ヴィオラフレックスジャパン株式会社
〒232-0016 神奈川県横浜市南区宮元町3-59

FAX
送信先

045-345-3178 (24時間受付)

ご注文ありがとうございます。受信確認のFAXを翌営業日までに送信いたします。