

## FAXご注文書 【名入れオーダー専用】「B-2」

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		
	※ お名前	様	お名前	様	
	※ FAX	— —			
③	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。				
④	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。				
⑤	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。				
⑥	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。				

※本ご注文書「B-2」は、2枚目以降にご使用下さい。1枚目には、お客様情報の記載省略がない、ご注文書「B-1」を必ずご使用下さい。

※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。

※複数回送信されると、ご注文が重複いたしますので、ご注意下さい。

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

FAX 送信先	<b>045-345-3178</b> (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。