

# FAXご注文書

FAX番号： 075-211-1175

お申し込み日 月 日

商品番号	メーカー	商品名	単価	数量	合計金額

お申込合計金額	¥ ※空欄でもかまいません。
送料・代引手数料 ※送料について	¥
総合計金額	¥

フリガナ				T・S・H	年	月	日生																							
お名前																														
ご住所	〒																													
電話番号			FAX番号																											
携帯番号			E-mail																											
お支払い方法	※1つ選んで囲んでください ・銀行振込（三菱東京UFJ銀行 岡山駅前支店 普通 0933834 LiCos） ・郵便振替（ばるる 記号10100 番号90390481 LiCos） ・代金引換小包（ご注文金額にかかわらず代引き手数料（460円）が必要となります。） ・クレジットカード（カード番号・有効期限をお知らせ下さい。）																													
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>カード番号</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>有効期限</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>年</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>月</td> <td colspan="5"> </td> </tr> </table>							カード番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	有効期限	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月				
カード番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
有効期限	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月																								

その他・ご要望等がありましたら、ご記入ください。