

バイオリンサプライFAX注文書 FAX専用 03-5570-7330

お客さま 登録番号	(お分かりの方はご記入ください)		氏 名	(フリガナ)
住 所	郵便番号			
電 話	(市外局番からお書きください。)		F A X	

配達方法	<input type="checkbox"/> 宅配便	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> どちらでもよい (<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を記入して選択ください)
------	------------------------------	-----------------------------	---

郵送をご希望の際はインターネットまたはカタログ内にて郵送可能な商品であることをご確認ください

お支払い方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 現金書留
--------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

クレジットカードご利用の場合		カードの種類	<input type="checkbox"/> DC	<input type="checkbox"/> VISA
カード 名義		<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS
カード 番号				有効 期限

商品番号	商品名 (色、サイズ等)	単価	数量	金額			

インターネット・カタログ掲載の販売価格は8%の税込み価格です	① 小計	
小計が1万円以上の場合は無料、 1万円未満の場合は、郵送320円、宅配750円となります。	② 梱包・配送料	
代金引換のお支払いの際は、合計金額に応じた手数料が別にかかります。ご利用ガイド > お支払い方法 > 代金引換を参照ください。	合計金額 ①+②	

お問い合わせ・ご質問等ございましたらご記入ください。