千夏ショップ　*商品注文用ファックシート*　**ＦＡＸ番号：０６-６７９２-００４０**

枚数	/

・１枚目には会社名・ご担当者様名・お電話番号・ご住所を必ずご記入お願い致します。２枚目からはご記入は不要です。
・表示されている商品名をそのままご記入お願いいたします。（省略はご遠慮ください）
・送信枚数は必ずご記入ください。合計金額は空欄で構いません。

フリガナ		フリガナ		電話	
会社名		ご担当者名		FAX	
ご住所				決済方法	お振込のみとなります。

商品名	g	HP表示価格	巻数	合計
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円

・ご注文ありがとうございます。ご不明な点があれば担当者よりご連絡させていただきます。
・ホームページ表示価格については予告なく変更される場合がございますのでご了承ください。
・お振込後、商品の発送とさせていただきます。
（お振込先は単価ご確認後ご返信いたします。）