

## FAXご注文用紙

FAX: **0749-50-6576**

※印は必須項目です。

お間違いの無いよう番号をお確かめ下さい。

ご注文者様欄			
連絡先メールアドレス			
お名前※	フリガナ※		
ご自宅住所※			
電話番号※		FAX番号※	

お支払い方法※ ○印をつけてください。		
<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> コンビニ後払い	<input type="checkbox"/> 銀行・郵便局振込

お届け先（ご注文者様欄と同じ場合は不要です）			
ご要望欄			
お名前※	フリガナ※		
お届け先住所※			
電話番号※		納品書同封※	不可 ・ 可

配達指定：	ご希望の方のみご記入下さい ご注文状況及び配送状況、時期、荒天等により多少遅くなることもございます。ご了承下さい。		
お届け希望日	年	月	日

ご注文内容：		合計金額が10,000円(税別)以下の場合、590円の送料をお願いいたします。 代金引換の場合は330円、コンビニ後払いは400円の手数料をお願い致します。		
商品番号	商品名	カラーやサイズの指定はこちら	数量	小計
			合計金額	

※折り返しご注文確認のFAXを返信いたします。訂正やキャンセルご希望の場合はお早めにFAXかTELにてご連絡下さい。

ウォーキングポール・シニアスポーツタノシニア

タノシニア合同会社

〒521-0001 滋賀県米原市朝妻筑摩1429

TEL：0749-50-6574

FAX: **0749-50-6576**