

(注) プリントアウトしてお使い下さい。

クロスウイング

FAX 注文書

倉敷本店

(送先 FAX 086-435-9150)

ご注文日

年 月 日

商品番号	商 品 名	数 量	単 価	金 額
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
☆ お受取希望店舗	倉 敷 本 店 ・ 東 京 店 ・ 大 阪 店		小 計	¥
☆ 支払方法	代引き(現金・カード[e-コレクト]) ・ カード ・ 現金書留		送 料	¥
☆ 配達希望時間	午前中 ・ 14~16時 ・ 16~18時 ・ 18~20時 ・ 19~21時		合 計	¥
ご住所 または お届け先	〒 -			
フリガナ	お客様 No ()	(未成年者の場合のみ年齢記入、保護者印)		
ご氏名	(印)	年 齡	才	
T E L		保護者氏名 (印)		
F A X				
携帯番号				
E-Mail				
備考欄				
以下のカード情報はご注文をお請けした後、シュレッターさせていただきます。				
カード番号	- - -	有効期限	年	月
☆ 支払回数	1回 ・ 2回 ・ リボ ・ ボーナス(, 月)			

(☆の項目はいずれかを○で囲んでください)

〒710-0061 岡山県倉敷市浜の茶屋1-4-23 クロスウイング

TEL 086-425-4511 FAX 086-435-9150

電話受付時間 平日9:00~17:00 土日祝10:00~18:00 FAX受付時間 24時間対応

(注) FAX注文の時はこのページをプリントアウトして必要事項記入の上 **086-435-9150** 迄、FAXをして下さい。