



G-KUDO

製品 注文FAX専用用紙

▲▲▲▲▲送信方向 FAX番号：0263-86-1429 TEL：050-5525-7460

ご購入製品名	<i>Mare Light ENGAGE IMG</i>	数量：	本
ご購入製品名		数量：	本
		計：	本
希望の配達先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 北龍丸		
お客様情報			
フリガナ			
お名前			
住所	〒		
お届け先住所	〒		
電話番号	※ご連絡のとれる電話番号を記入して下さい。		
E-mail	@		
生年月日	M・T・S・H	年	月 日
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> メール連絡 <input type="checkbox"/> 電話連絡		※メーカーより納期連絡等をさせて頂く際、ご希望される連絡方法を選択して下さい。
メールDM配信	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
希望配達曜日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日		
時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～21時		
サイン形式	書式見本		
<input type="checkbox"/> ローマ字	<input type="checkbox"/> H.MOMOSE	<input type="checkbox"/> 百瀬 秀雄	
<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> Hideo Momose	<input type="checkbox"/> 百瀬	
<input type="checkbox"/> サインなし	<input type="checkbox"/> <i>Hideo Momose</i>	※ご希望の形式・書式をお選び下さい。	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金代引き <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 北龍丸にて		
備考欄			

土・日・祝日及び当社休日にご注文を頂いた場合、休み明けのご連絡とさせていただきます。

*1 送料は、ご購入金額に関係なく無料となります。代引き手数料の630円はお客様負担でお願い致します。

尚、北龍丸でのお受け取り希望の場合、代引き手数料は発生致しません。

※このFAX用紙にて収集された個人情報、当社プライバシーポリシーに基づき、当社サービスを円滑に行うためのみ利用致します。

詳しくは、当社ホームページを御覧下さい。(http://www.g-kudo.com/privacy.html)

URL : <http://www.g-kudo.com>

E-Mail : webmaster@g-kudo.com