

# FAX送信方向

送信枚数

/  枚目 **カタログ番号**

## 注文書

- この注文書は機械で処理しますので、ていねいにご記入願います。
- FAX送信モードは高画質モードを使用してください。

●ご注文 年 月 日

個人での申込みは①の欄、法人(病院・施設等の経費支払の場合)での申込みは②の欄にご記入ください。  
尚、法人での申し込みの場合は請求書は法人または病院への送付となります。  
又、記入もれがある場合、注文をお受けすることができませんので、ご注意ください。

会員番号 (左から読めてご記入ください。最初の0のご記入は不要です。)	アンファミエのご利用は既に <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> ない	情報変更前 <input type="checkbox"/> 1. 自宅住所 <input type="checkbox"/> 2. 自宅TEL <input type="checkbox"/> 3. 勤務先情報 <input type="checkbox"/> 4. 名前
-------------------------------------	---	--

① **個人** で自身で購入の方 ※は必ずご記入ください。

※名前 フリガナ 〒 <input type="text"/>	※生年月日 S-H 年 月 日	※自宅TEL ( )	※自宅FAX ( )
※自宅住所 〒 <input type="text"/>	携帯番号 ( )	メールアドレス @	
勤務先名 部署名	〒 <input type="text"/>	勤務先 TEL ( )	勤務先 FAX ( )
※お届け先 1. 自宅 2. 勤務先 3. その他 →	〒 <input type="text"/>	※届け先名 ( )	※TEL ( ) ※FAX ( )

② **法人** 会社・病院負担

← 部署名等詳しくご記入ください。 ← 必ずフルネームをご記入ください。

※法人名 フリガナ 〒 <input type="text"/>	部署名	※担当者名 フリガナ 姓 名	※TEL ( )	※FAX ( )
--	-----	----------------------	-------------	-------------

← ご記入のない場合、「振込」になります。

← カードの表示通りにご記入ください。

お支払い方法 1. 振込(郵便・コンビニ)(手数料無料) 2. クレジットカード 3. 代金引換(手数料300円(税別))	カードの種類 1. JCB    5. NICOS    9. UC 2. VISA    6. マスター    10. AMEX 3. OMC    7. ジャックス 4. CF    8. ダイナース	カードの支払回数 (回)	カードの有効期限 月 年
カードNo.を左つめてご記入ください。	カード名義人のお名前		

← カード番号情報は、毎回ご記入願います。カード情報不備の場合、「振込」にさせていただきますのでご了承ください。

※ご本人名義のカードに限らせて頂きます。

記入例	カタログ番号	申込番号	商品名	数量	金額
	8080500392		ツインGTキャップレス 山田 (フリガナ ヤマダ)	1	¥1,800
行No.	カタログ番号	申込番号	商品名	数量	金額
1			印かん、ネーム入れ商品のお名前等をご記入ください。 ※サンダルはイニシャルのみ ※股下寸法		
2			(フリガナ)		
3			(フリガナ)		
4			(フリガナ)		
5			(フリガナ)		
6			(フリガナ)		
7			(フリガナ)		
8			(フリガナ)		
9			(フリガナ)		
10			(フリガナ)		

10,000円(税別)以上ご購入の方プレゼント(いずれか一つ) 1. 婦人用ソックス 2. ミニハンドクリーム	送料 ¥	合計 ¥
--	------	------

- ※プレゼントの返品・交換はできません。
- ※注文時にご希望がない場合、ミニハンドクリームになります。
- ※データ受信となりますのでFAX送信後すぐの受注確認はできません。
- 初回2万円以上(法人:4万円以上)ご購入の場合、代金引換はカードでのお支払いにさせていただきます。ご了承下さい。
- 送料は1カ所にお届けする商品の合計金額がお申し込みの時点で5,000円(税別)以上の場合は全国一律290円(税別)です。5,000円(税別)未満の場合は、北海道・沖縄県については600円(税別)、他都府県は490円(税別)の送料が必要です
- ご記入もれがある場合、ご注文をお受けすることができませんのでご注意ください。
- 刺しゅう加工ご希望の方で、加工申込番号にてご指示のない場合、自動的に糸色はネイビー又はホワイト、位置は左胸になります。書体は、楷書体です。[基本刺しゅう加工申込番号:751143(ネイビー)/751113(ホワイト)]
- 印鑑ご注文の際にお名前のご指示がない場合、自動的にご注文者の姓、または自動キャンセルとなります。
- 印鑑やプリント、刺しゅう、シルなど加工した商品(有料)のTシャツ、エプロン、お名前シールのお客様都合による返品はお受けできません。ご記入は正確にお願いいたします。

通信欄 (お届けに関するご要望等ございましたらご記入ください。)

FAX送信の場合 ↑ **0120-78-5115** 表・裏をご確認の上、送信してください。 IP・光回線専用FAX **06-7639-0051**

↑ お得情報を配信します。「アルマガ会員募集中」