

FAX番号 **0857-26-9657**

送信日 月 日 送信枚数 / 枚

(株) 井上紙店 Shop FAX 注文書

商品名	単価	数量
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	

※の箇所はすべてご記入下さい。

お名前 ※		フリガナ ※	
電話番号 ※		FAX番号	
ご住所 ※	〒		
E-mail アドレス	@		

ご連絡方法 ※	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 携帯電話(番号 - -)
---------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

・該当の にチェックを入れて下さい。電話を選択された場合は、つながらない場合もございますので、携帯番号(任意)もご記入下さい。

●FAXを頂いてから翌営業日中にお支払合計金額と、商品発送予定日等をご連絡致します。

お支払い方法 ※	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 楽天銀行
----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

お支払い方法についての詳細は、チェック頂いたご連絡方法にてお知らせ致します。
または、 <http://washi.shop-pro.jp/?mode=f1> こちらをご覧ください。**井上紙店 Shop**<http://washi.shop-pro.jp> Tel 0857-24-2122○個人情報の取り扱いについては、以下のページにあります「プライバシーポリシー」に準じます
<http://washi.shop-pro.jp/?mode=privacy>**FAX番号 0857-26-9657**