

ア・ブラヤ FAX 注文用紙

* お客様情報

お名前			
会社名 (企業の場合)			
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
Eメール			

* 商品ご送付先情報(上記とお届け先が違う場合のみご記入ください。)

お名前			
会社名 (企業の場合)			
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
Eメール			

* 下記にお申込み商品名を記入ください。

商品名	販売価格	数量	カラー
例) パナソニックプラズマテレビ TH-P42V1	¥ 245,000-	1	黒

* 配送希望日・時間帯・お支払い方法を下記よりお選びいただき、記入及び○をつけてください。

ご希望日	[特になし ・ 月 日 曜日]
ご希望時間帯	[午前 ・ 午後(12時~17時) ・ 夜間(17時~20時)]
お支払い方法	[代金引換 ・ 銀行振込 ・ 郵便振替]

(FAXでお申込みの場合、クレジットカードはご利用いただけません)セキュリティの都合上

備考	その他、ご意見、ご要望がございましたらご記入ください。
----	-----------------------------

ア・ブラヤ FAX 番号 0749-38-3425

FAX 確認後、こちらから FAX にてご連絡させていただきます。 ありがとうございます。