

# B-five チームウェアFAXご注文用紙【FAX】 03-6862-9235

購入区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加 (前回のご注文者名 : )		
お名前	フリガナ	電話番号	( )
		携帯番号	( )
住所	(〒 - )		
お見積の連絡方法	<input type="checkbox"/> Eメール ( ) <input type="checkbox"/> FAX ( - - )		

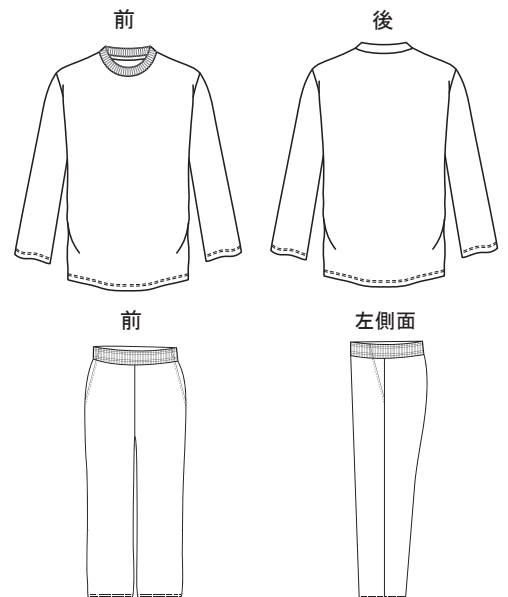
※お届け先が上記住所と異なる場合のみご記入ください。

送付先			
お届け先氏名	フリガナ	電話番号	( )
		携帯番号	( )
お届け先住所	(〒 - )		

お支払方法		
<input type="checkbox"/> 郵便振替 (ゆうちょ)	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (楽天銀行)	<input type="checkbox"/> 代金引換 (現金)

ご注文商品										
商品名									合計ご注文枚数	枚
購入形態	上下セット			上のみ				下のみ		
内訳枚数	120 枚	130 枚	140 枚	150 枚	3S 枚	SS 枚	S 枚			
	M 枚	L 枚	O 枚	XO 枚	2XO 枚	3XO 枚				
チーム名										
番号	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			個人名	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					

◆特記事項◆ ※マーキング詳細に関しましてはこちらにご記入ください。  
※フォント・カラーはHPよりお選び下さい。



ご記入頂きありがとうございます。詳細につきましては、FAX確認後、弊社スタッフよりご連絡いたしますので、今しばらくお待ちください。