

# ディスプレイプロ FAXお申し込み用紙

## お客様情報

ふりがな お名前			
会社名 (企業の場合)			
電話番号		FAX番号	
ご住所	〒		

## 商品ご送付先情報(上記と別の場所へお送りする場合のみご記入ください)

ふりがな お名前			
会社名 (企業の場合)			
電話番号		FAX番号	
ご住所	〒		

商品を複数の住所にお送りする場合、お手数ですが別紙にご記入いただき御一緒にFAXでお送りください

配送希望日・時間帯・支払い方法を下記よりひとつお選びいただき、ご記入および を付けてください。

ご希望日	【 特になし ・ 月 日 】 通常、西濃運輸カンガルー通販便にて商品を送らせていただきます。
ご希望時間帯	【 午前 ・ 午後(12時~17時) ・ 夜間(17時~20時) 】
支払い方法	【 代金引換 ・ 銀行振込 ・ 郵便振込 】

下記の表へお申し込み商品の詳細をご記入ください。(タイプ・カラーの選択がない商品のご記入の必要はありません)

商品名	タイプ	カラー	台数
例: カラーハンガーラック	90cm	クリーム	1

備考	ご連絡事項がございましたらご記入ください
----	----------------------

ディスプレイプロ FAX番号 0749-63-0400

後ほど、こちらから正式なご注文内容と送料を含めた金額、および配送日、お支払い情報をFAXにてご連絡させていただきますのでご確認ください。