

# ご注文 FAX 用紙

|   | 商品名 | 商品番号 | (度数) | 数量 | 金額 |
|---|-----|------|------|----|----|
| 1 |     |      |      |    |    |
| 2 |     |      |      |    |    |
| 3 |     |      |      |    |    |
| 4 |     |      |      |    |    |
| 5 |     |      |      |    |    |
|   |     |      | 合計   |    |    |

|                 |  |
|-----------------|--|
| 商品のお届け先をご指定下さい。 | <input type="checkbox"/> 1.ご自宅<br><input type="checkbox"/> 2.勤務先 |
|-----------------|--|

|        |  |
|--------|--|
| 配達希望曜日 |  |
|--------|--|

|                         |      |  |       |     |  |
|-------------------------|------|--|-------|-----|--|
| お申込者                    | フリガナ |  | TEL   | ( ) |  |
|                         | お名前  |  | FAX   | ( ) |  |
|                         | フリガナ | 〒  |       |     |  |
|                         | 自宅住所 | 〒  |       |     |  |
|                         | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 1 大正<br><input type="checkbox"/> 2 昭和 | 年 月 日 | 性別  | <input type="checkbox"/> 1.男性<br><input type="checkbox"/> 2.女性 |
| e-mail                  |      | ご職業  |       |     |  |
| こちらのHPは何を見て、お知りになりましたか？ |      |  |       |     |  |
| 今後、商品の情報をお送りして宜しいですか？   |      |  |       |     |  |
| YES      ·      NO      |      |  |       |     |  |

お届け先が、自宅住所と異なる場合、ご記入下さい。(お勤め先の場合は、会社名、部署名を必ずご記入下さい)

|      |      |   |     |     |
|------|------|---|-----|-----|
| お届け先 | フリガナ |   | TEL | ( ) |
|      | お名前  |   | FAX | ( ) |
|      | フリガナ | 〒 |     |     |
| 住所   | 〒    |   |     |     |

FAX 03-5472-7251 24時間 受付  
 TEL 0120-81-0334 10:00~19:00 月~金 受付


 株式会社 **ケイプロモーション**  
 ショッピングお客様センター