

FAXでの注文は下記ブライダル商品管理センターまで

FAX.04-7142-3124

ご注文後のお問い合わせ先:ブライダル商品管理センターTel/04-7142-3123

FAX用申込書

お客様の控えとして保管してください。

| | |
|-----|------|
| 新郎名 | フリガナ |
| | 姓 名 |

| | |
|-----|------|
| 新婦名 | フリガナ |
| | 姓 名 |

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 申込日 | 年 | 月 | 日 |
| 挙式日 | 年 | 月 | 日 |

| | | | |
|--------|---|---|--|
| 商品お届け先 | 希望納品日 | 納品先名 | ご住所 〒 |
| | 月 日 (曜日) | <input type="checkbox"/> 新郎様へ <input type="checkbox"/> 新婦様へ TEL () | |
| 確認書送付先 | <input type="checkbox"/> 新郎様へ <input type="checkbox"/> 新婦様へ お名前 様 ご住所 〒 | | |
| 昼間の連絡先 | <input type="checkbox"/> 新郎様へ お名前 様 自・勤・携帯 TEL. () <input type="checkbox"/> 新婦様へ FAX. () | | 支払方法 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 |
| Eメール | <input type="checkbox"/> 新郎様 <input type="checkbox"/> 新婦様 @ | | |

| 品番・商品名 | カラー | 数量 | 商品価格 (定価) | 金額 | () |
|--------|-----|----|--------------|----|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

● 特記事項 (名入れ商品等 / 指定欄)

ex. アッシュビズ / オリジナルフルーツティー
 (Ichiro & Hanako) ※名入れ商品名と名入れ内容が
 2003.10.10 わかるように明記してください

小 計
送 料
代引手数料
消費税
合 計

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |