

# 【 F A X 注 文 用 紙 】

**ガクヤ株式会社 オンラインショップ店長へ**  
 下記商品を注文致します。

ご注文確認FAX

出荷案内FAX

下記**太枠内**について正確にご記入くださいますようお願い致します。ご注文受付後、TEL・FAXいずれかにてご注文の確認をさせていただきますので、必ずTEL・FAX番号のご記入をお願い致します。

ご注文者様の連絡先

ご送信日 年 月 日

フリガナ	-----		
お名前(法人名)	-----		
郵便番号	—		
ご住所 1	都 道		
ご住所 2	府 県		
電話番号	—	—	FAX番号
	—	—	—

商品のお届け先(ご注文者様と同じ場合はご記入不要です。代金引換の為、お届け先でのお支払になります。)

フリガナ	-----		
お名前(法人名)	-----		
郵便番号	—		
ご住所 1	都 道		
ご住所 2	府 県		
電話番号	—	—	FAX番号
	—	—	—

ご注文商品(太枠線のみ、ご記入下さい。)

品番	商品名	足袋(ネル・サラン) 靴下(カラー)	サイズ	数量	税込単価	税込金額
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.	20197005	運賃・代引手数料				
<b>合計金額</b>						

ご希望のお届け(日付・時間帯)

年	月	日( )	午前中・12-14時・14-16時・16-18時・18-20時・20-21時
---	---	------	--

お問い合わせ欄

----- ----- -----
-------------------------

ガクヤ返信欄

-----
送状問合せ番号( — — )
-----