

# お申し込みFAX番号⇒03-5738-9156 クライ・ムキ(株)

お申し込み日： 年 月 日					
配達希望日がある場合： 月 日 午前中・14時～16時・16時～18時・18時～20時・19時～21時					
お 申 込 者	フリガナ			お支 払い 方 法 (必 須)	<input type="checkbox"/> 銀行振込(三菱東京 UFJ 銀行)
	名前(必須)				<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振込
	住所(必須) 〒				<input type="checkbox"/> 代引き(手数料 330 円)
	電話番号:(必須)	FAX 番号			<input type="checkbox"/> 後払い(手数料 242 円)
	(お届け先が上記と異なる場合)				
お名前 _____					
ご住所 〒 _____					
電話番号 _____					
品番	商品名	個数	単価	合計金額	
お買上合計金額				弊社で記入します	
送料はご注文受付後に計算してお知らせ致します→送料 代引き・後払いの場合 手数料 円				弊社で記入します	
お支払合計金額				弊社で記入します	