

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<br>申<br>込<br>者   | フリガナ<br>名前(必須)   |        |    | お<br>支<br>払<br>い<br>方<br>法<br>( <b>必須</b> ) | <input type="checkbox"/> 銀行振込(三菱東京 UFJ 銀行) |
|  | 住所(必須)<br>〒<br><br>電話番号:(必須)                      FAX 番号 |        |    |   | <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振込          |
|  |  |        |    |   | <input type="checkbox"/> 代引き(手数料 330 円)    |
|  |  |        |    |   | <input type="checkbox"/> 後払い(手数料 242 円)    |
| (お届け先が上記と異なる場合)<br>お名前 _____<br>ご住所 〒 _____<br>_____<br>電話番号 _____   |  |        |    |   |  |
| 品番   | 商品名  | 個<br>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<br>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                                    |  |