

ファクシミリ申込書【商品 購入】

印刷してお使いください(A4版)

FAX 送信先 0291-32-3015 フォレストパーク メロンの森 (有)ライフステージ 宛て

申込者	お名前		〒番号	ご住所		電話番号	
	お客様番号をお持ちの場合					FAX番号(返信用)	
	お客様番号					<input type="checkbox"/> 不必要	
送り主	同上		〒番号	ご住所		電話番号	
ご決済者		申込者宛て 他宛て( )					
ご決済方法		銀行振込 郵便振込 代金引換					

商品名(届け先別)	商品名・規格		価格(円)	数量	お届け先 ○印で指定					
					申込者宛て	1	2	3	4	5
					申込者宛て	1	2	3	4	5
					申込者宛て	1	2	3	4	5
					申込者宛て	1	2	3	4	5
					申込者宛て	1	2	3	4	5

<お問い合わせ>

↓  
記載不要

お届け先のご住所をご記入ください

お届け先①	お名前		〒番号	ご住所		お届け指定日	
	お届け先番号をお持ちの場合					無し 月 日	
	お届け先番号		電話番号	-	-	お届け時間指定	
	のし紙→		無し		お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )		午前中 14時~ 16時~ 18時~ 19時~

お届け先②	お名前		〒番号	ご住所		お届け指定日	
	お届け先番号をお持ちの場合					無し 月 日	
	お届け先番号		電話番号	-	-	お届け時間指定	
	のし紙→		無し		お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )		午前中 14時~ 16時~ 18時~ 19時~

お届け先③	お名前		〒番号	ご住所		お届け指定日	
	お届け先番号をお持ちの場合					無し 月 日	
	お届け先番号		電話番号	-	-	お届け時間指定	
	のし紙→		無し		お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )		午前中 14時~ 16時~ 18時~ 19時~

お届け先④	お名前		〒番号	ご住所		お届け指定日	
	お届け先番号をお持ちの場合					無し 月 日	
	お届け先番号		電話番号	-	-	お届け時間指定	
	のし紙→		無し		お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )		午前中 14時~ 16時~ 18時~ 19時~

お届け先⑤	お名前		〒番号	ご住所		お届け指定日	
	お届け先番号をお持ちの場合					無し 月 日	
	お届け先番号		電話番号	-	-	お届け時間指定	
	のし紙→		無し		お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )		午前中 14時~ 16時~ 18時~ 19時~

FAX 送信先 0291-32-3015 フォレストパーク メロンの森 (有)ライフステージ 宛て