

## コロンバン通販 FAX注文書

# FAX 03-5464-0609

※このページを印刷してFAXにてご注文下さい。

下記のとおり注文いたします。

ふりがな	
お名前	
ふりがな	
ご住所	〒
電話番号	ご自宅
	ご連絡先
FAX	

※ご住所と異なる配送先の場合、下記もご記入ください。

ふりがな	
配送先 お名前	
ふりがな	
配送先 ご住所	〒
配送先 電話番号	

お支払い 方法	1、代金引換	2、後払い(コンビニ等)	3、銀行振込
------------	--------	--------------	--------

商品名	単価	数量	備考(のし、包装など)
合計			

[受付時間] 月曜～金曜(祝日を除く)9:00～17:00

受信後、こちらからお電話をさし上げ、内容のご確認をさせていただきます。