

※送信面をご確認のうえ、送信をお願いいたします。  
※この用紙をプリントアウトしてご利用ください。

送信方向

お申込日 年 月 日

# 野沢民芸品製作企業組合 行 FAX番号 0241-45-4335

お申込の際には弊社より確認の連絡をさせていただきます。  
土日祝日除く2営業日以内に連絡なき場合はお手数ですがご一報くださいますようお願いいたします。

尚、銀行振込は前払いとなりますので、ご入金を確認させていただいてから商品の発送となりますので、ご了承ください。  
振込先の口座等につきましては、弊社からFAXでお知らせいたします。

ご依頼主様	フリガナ お名前	様	お支払い方法 ※マルをお付けください。	<input type="radio"/> 代金引換	<input type="radio"/> 銀行振込
	住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都府	道	県
	電話番号	FAX番号			
	メールアドレス				

ご依頼主様と同じ場合はにチェックをお願いいたします。

お届け先	フリガナ お名前	様	配送希望	月 日	午前中・12-14時・14-16時 16-18時・18-20時・20-21時
	住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都府	道	県
	電話番号	FAX番号		※配送指定日をご希望の際は指定日の10日前までにご注文ください。	

ご注文商品	商品名	サイズ	色	価格	個数	のし対応 (種別)
						<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
						<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
						<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
						<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
						<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり

複数枚送信される場合は、  
左欄に合計枚数と何枚目か  
ご記入をお願いいたします。

枚目 / 枚中	合計個数	個	合計金額	円
---------	------	---	------	---