



アートの友社 FAX 専用ご注文用紙



FAX:03-3862-5733

【 商品 申 込 書 】

商品番号	商品名	色	サイズ	数量	金額
最新カタログ	<input type="checkbox"/> 希望				
この商品をお知りになったきっかけ	<input type="checkbox"/> 新聞(新聞)				
	<input type="checkbox"/> ネット検索 <input type="checkbox"/> その他 ()				

お支払方法	<input type="checkbox"/> 後払 (コンビニ・郵便局) <input type="checkbox"/> 代金引換払 (現金) 手数料 500 円(税別)				
	<input type="checkbox"/> 分割払 (分割金額及び回数についてはお問合せください)				
	<input type="checkbox"/> クレジットカード支払 (下表にご記入ください)				
フリガナ			自宅 TEL		
お名前			携帯 TEL		
ご住所	〒		男女	生年月日	
				年	月 日 歳
メールアドレス	@				

★クレジットカードご利用の方のみご記入ください

カード名	VISA ・ マスター ・ JCB ・ AMEX ・ ダイナース ・ その他				
カード番号					
有効期限	年	月	支払回数	一括払 ・ 分割払 (回)	・ リボ払