

FAXによるご注文はこの用紙をプリントして、必要事項をご記入の上、上記のFAX番号までお送りください。

※必ずご確認ください。

FAXでのご注文の場合は、ご本人様の意思確認のため、弊社から必ずお客様へメールまたはお電話でご注文の確認をさせていただきます。弊社から連絡がない場合、FAXが受信されていない、またはお客様とご連絡が取れないかのどちらかとなりますので、サイトのお問い合わせフォームまたはお電話にてご連絡ください。
 弊社のご注文の受付は、FAX送信日ではなく、翌・弊社営業日となりますので、商品が品切れになる可能性もありますので、予めご了承ください。

ご注文日	年 月 日 () 午前・午後 :		※弊社記入欄(受付日時)	
ご注文商品	品名 :	品名 :		
	型番 :	型番 :		
	数量 :	数量 :		
	価格 :	円(税込)	価格 :	円(税込)
ご購入者様	ふりがな :			
	お名前 :			様
	ご住所 : 〒			
	メールアドレス :		@	
	電話番号 :			
お届け先 <small>(ご購入者様と異なる場合のみ、お届け先をご記入ください)</small>	お名前 :			様
	ご住所 : 〒			
	電話番号 :			
お届け日	ご希望日 : 年 月 日 ・ 指定しない			
	ご指定時間帯 : 午前中 ・ 12~14時 ・ 14~16時 ・ 16~18時 ・ 18~20時 ・ 20~21時			
ギフトラッピング		メッセージカード(デザインNo.1:ピンクリボン No.2:お花 No.3:文字)		
希望する ・ 希望しない		希望する(デザインNo. 1・2・3) ・ 希望しない		
メッセージ内容 <small>(メッセージカードをご希望の場合、ご記入ください)</small>	宛名(〇〇へなど):		差出人(〇〇よりなど):	

お支払い方法	代金引換 ・ 銀行振り込み	銀行名	三菱東京UFJ銀行 0005	
		支店名	三宮支店 462	
		口座番号	普通 3104242	
		口座名義	株式会社大月真珠	
		カナ名義	カ)オオツキシシジユ	
通信欄(ご要望などがございましたらご記入ください)				
アンケートにお答えください。(任意)				
サイトを知ったきっかけを教えてください。				
<input type="checkbox"/> :Yahoo検索 <input type="checkbox"/> :Google検索 <input type="checkbox"/> :MSN検索 <input type="checkbox"/> :その他検索エンジン <input type="checkbox"/> :ブログなど <input type="checkbox"/> :新聞・雑誌 <input type="checkbox"/> :知人の紹介 お客様の年代を教えてください。 <input type="checkbox"/> :10代 <input type="checkbox"/> :20代 <input type="checkbox"/> :30代 <input type="checkbox"/> :40代 <input type="checkbox"/> :50代 <input type="checkbox"/> :60代以上 FAX注文をご希望された理由を教えてください。(インターネットに不慣れなど) ()				

※個人情報の取り扱いに関しては、サイトのプライバシーポリシーをご覧ください。