



# FAX注文用紙

FAX 045-311-9933

24時間受付

株式会社イメンス 〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町2-20-2 田代ビル3F TEL 045-311-9992

## ご覧の広告

※ご覧の弊社広告をご記入ください。

(例1) カタログ「悠遊生活」〇年〇〇号 (例2) 朝日新聞〇月〇日 など

ご注文主様	ふりがな			生年月日	<input type="checkbox"/> 明治	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成
	お名前				年	月	日	
	ご住所	〒 -						
	お電話	-	-	FAX	-	-		
	お客様番号	※お客様番号は弊社からの郵便物などに記載がございます。 ※初めてご注文のお客様は記載不要です。						

ご注文主様とお届け先が同じ場合は、左に✓印を入れてください。お届け先は記載不要です。

お届け先	ふりがな		
	お名前		
	ご住所	〒 -	
	お電話	-	-

お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便局・コンビニ支払い	<input type="checkbox"/> 代金引換
	<p>※ご希望のお支払方法に✓印を入れてください。          ※ご登録電話番号が携帯電話の場合は、代金引換をお選びください。          ※一部の商品、またはご注文内容によっても、ご希望のお支払方法が利用できない場合がございます。</p>	

ご注文商品	商品番号	商品名	色	サイズ	タイプ	数量

※色・サイズ・タイプなどの記入洩れが非常に多くなっております。ご注意ください。