

関の伝統工芸 日本刀の専門店

http://www.seki-ryu.co.jp

info@seki-ryu.co.jp

FAX注文シート

FAX No.0575-23-3664

| | | | | | | |
|-----------------|---------|--------|--------|----------|-----|---|
| お申込日 | | 年 | 月 | 日 | | |
| 1 申込者記入欄 | 名前 | | | | 様 | |
| | 年齢 | 歳 | | | | |
| | 郵便番号 | 〒 | - | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | 電話番号 | - | - | | | |
| | 支払方法 | 代金引換 | 銀行振込 | クレジットカード | | |
| 4 配達希望先 | 名前 | | | | 様 | |
| | 郵便番号 | 〒 | - | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | 電話番号 | - | - | | | |
| 5 クレジットカード情報 | カードの種類 | NICOS | VISA | AMEX | 2 | |
| | | Diners | UFJ | JCB | | |
| | | DC | UC | MASTER | | |
| | カード番号 | | | | | |
| | カード有効期限 | MONTH | / | YEAR | | |
| | カードの名義人 | | | | 6 | |
| 支払回数 | 分割 | 回 | リボ払い | | 7 2 | |
| 配達希望日・他 | 配達希望日 | 月 | 日 | | | |
| | 希望時間帯 | 午前中 | 12~14時 | 14~16時 | | 2 |
| | | 16~18時 | 18~20時 | 20~21時 | | |
| | | 希望無し | | | | |
| | メール情報 | 希望する | 希望しない | | | 2 |
| | メールアドレス | @ | | | | |
| その他 | | | | | | |

- お客様の必須記入欄ですので全て記入して下さい。
- にチェックして下さい。
- 5,000円以上お買い上げの場合にクレジットカードでのお支払が可能です。
- 申込者の住所と異なる住所に配達する場合は記入して下さい。
- クレジットカードのご利用に関しては、ホームページで注意事項をご確認して下さい。
- アルファベットにてカードの表記と同様に記入して下さい。
- 支払回数の詳細に関しては、ホームページで詳細をご確認して下さい。

| ご購入商品 | 商品名 | 品番 | 数 | 価格 |
|-------|-----|----|---|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |