

申込日	年 月 日
-----	-------

## 目録ギフト専門店「幹事の星」専用 FAX 申込書

枚
---

お申込者	住所	〒
	氏名	
	TEL	

FAX : 0791-24-7488

株式会社イシザワ 相生店  
〒679-5307 兵庫県相生市向陽台1-14  
TEL : 0791-24-7477  
ご不明な点はお気軽にお問い合わせ下さい。

お届け先 ..... <input type="checkbox"/> 同上	住所	〒
	氏名	
	TEL	

**【ご注意事項】**

※お支払いは、全て前払いとなります。  
 ※送料は、一配送先合計額 15,000 円 (税抜) 未満は、600 円 (税抜) かかります。15,000 円 (税抜) 以上は、送料無料です。※沖縄県・離島を除く  
 ※申込書の「太枠」は必須項目です。  
 ※納品日は、ご注文日より 8 日以降からご指定可能。お急ぎの場合は、指定せずに、備考欄にその旨をご記入の上、ご注文ください。

希望納品日	年 月 日
-------	-------

1	商品型番 (必須)	税込金額	数量 (必須)	税込合計金額
	商品名			

2	商品型番 (必須)	税込金額	数量 (必須)	税込合計金額
	商品名			

3	商品型番 (必須)	税込金額	数量 (必須)	税込合計金額
	商品名			

4	商品型番 (必須)	税込金額	数量 (必須)	税込合計金額
	商品名			

5	商品型番 (必須)	税込金額	数量 (必須)	税込合計金額
	商品名			

6	商品型番 (必須)	税込金額	数量 (必須)	税込合計金額
	商品名			

7	商品型番 (必須)	税込金額	数量 (必須)	税込合計金額
	商品名			

<備考>
------

送料合計		合計税込総金額	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 楽天銀行 <input type="checkbox"/> ジャパンネット銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 代金引換		