

マイクロウェイ商品申込書

お申込書枚数

<input type="text"/>	枚中
<input type="text"/>	枚目

お申込者	フリガナ	TEL	ご連絡先TEL
	お名前	() -	() - 不明点確認のためお電話をさせていただきます。日中のご連絡先をご記入ください。
	ご住所		FAX () - FAXでの受注確認書の返信をご希望の場合はご記入ください。
■ 備考			

お支払い方法 代引以外はすべて現金先払い。	代金引換 (ヤマトコレクト)	銀行振込 (三菱東京 UFJ 銀行)
	ゆうちょ銀行電信 (旧 ぱるる)	ゆうちょ銀行通常払込 (旧 郵便振替)

お届け希望日	なし	年 月 日 必着	時間指定	なし	午前・12～14・14～16 16～18・18～20・20～21
--------	----	----------	------	----	-------------------------------------

ご注文内容	
商品名	数量

■ ご要望など

F A X 050-3737-3030

お問い合わせ：マイクロウェイ 06-6958-5050

*こちらに記入されたお客様の個人情報は、発送業務以外の目的には使用いたしません。

MICROWAY