



Fax Order Form

pas à pas
inuneco market

ご来店、ありがとうございます。

必要事項をご記入の上、右記へ fax 送信をお願いいたします。

Fax . 0466-54-9692

お客さま	ふりがな	ご注文日	
	お名前	/ /	
	ご住所 〒		
	TEL	Fax	
	E-mail	@	
ご連絡方法 <input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail ※お選び頂いた方法で在庫の確認とご請求代金をお知らせ致します。			

お届け先 ※ ご記入下さい。 お届先が上記 と異なる場合は	ふりがな		
	お名前		
	ご住所 〒		
	TEL	Fax	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換え (手数料 315 円)	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (先払い)	※誠に恐れ入りますが、振込手数料はお客様までご負担お願い致します。
--------	--------------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

お届け日時	お届け希望日	お届け希望時間 (○で囲んで下さい)				
	月 日 ()	午前中	12 時~14 時	14 時~16 時	16 時~18 時	18 時~20 時

※ご希望にそえない場合がございます。ご了承くださいませ。

	商品名	色	サイズ	数量	単価 (税込み)	合計 (税込み)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

お名前	種類	性別	生年月日	体重

<お振込先>

みずほ銀行
鎌倉支店
普通 1125778
バザバ ヒグチトモコ

イヌ or ネコ

よろしければ愛犬愛猫の
情報もお知らせください。

当店記入欄

小計	円
送料	円
代引手数料	円
合計	円

※Fax を送信いただく際は、番号のお間違えのないようご注意くださいませ。

〒251-0031 神奈川県藤沢市鶴沼藤が谷 3-4-22 クゲヌマ 2012-2F TEL&FAX. 0466-54-9692 pas.a.pas.inuneco@gmail.com