

年 月 日



FAX 注文用紙

F A X 2 4 時 間 受 付

◎送付面が逆の場合がよくあります。ご注意ください！



Whale CORP.

ホエールコーポレーション

FAX 東 京 03 (1234) 1111
 FAX 大 阪 06 (1234) 2222
 FAX 札 幌 011 (123) 3333
 FAX 名 古 屋 052 (123) 4444
 FAX 福 岡 092 (123) 5555

●下記の商品を注文します。

商品番号	商品名	サイズ	数量	一括お支払い金額 (合計)	分割お支払金額	荷造送料
		号		円	円 × 11回	円
		号		円	円 × 11回	円
		号		円	円 × 11回	円
		号		円	円 × 11回	円
		号		円	円 × 11回	円



フリガナ	
ご氏名	印
生年月日	
フリガナ	
ご住所	〒 -
電話番号	()

18歳未満の方は下記に保護者の署名をお願いします。

フリガナ	
保護者	印

お支払方法 (○で囲んでください)

1、一括払い	2、分割払い	3、カード払い
--------	--------	---------

●クレジットご利用の方は下記にご記入ください。

クレジットカード名 (口欄に✓印を)

JCB	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> ダイナース	<input type="checkbox"/> オリエント
	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> DC	<input type="checkbox"/> 日本信販

カード番号	
名義人	
有効期限	

リボ払い希望の方は右の口欄に ✓印をご記入ください。	<input type="checkbox"/> リボ払い
-------------------------------	-------------------------------