FAX注文用紙

ご注文日（FAX送信日）
月　　日 送信

ご注文内容

品番･型式	色 [　　] 数量[　　]	自転車防犯登録 □ 必要　□ 不要
品番･型式	色 [　　] 数量[　　]	
品番･型式	色 [　　] 数量[　　]	備考
品番･型式	色 [　　] 数量[　　]	
品番･型式	色 [　　] 数量[　　]	

お客様情報

お名前		フリガナ	
ご住所	□□□-□□□□ （マンション・ビル名は必ずご記入ください）	都道府県　市郡　区町村	
お電話番号		FAX番号	
Eメール			
ご連絡先	（日中のご連絡方法をご記入ください）		

今後、弊社からご案内をお送りしてもよろしいですか？　□ はい　□ いいえ

お届け先

※お届け先が上記ご住所と異なる場合のみご記入ください

お名前		フリガナ	
ご住所	□□□-□□□□ （マンション・ビル名は必ずご記入ください）	都道府県　市郡　区町村	
お電話番号			

お支払方法

□ 代金引換　□ 銀行振込　※必ずどちらかに印をつけてください

本日は、サイクルランドタケナカにご注文いただきありがとうございます。
お客様のご注文内容を確認後、弊社から『注文内容確認 FAX』をお送りいたします。ご注文内容、ご請求金額等に間違いがないことをご確認ください。
なお、ご不明な点がございましたらお電話でも承っております。

FAX. 075-333-0750（24時間受付）

■サイクルランド タケナカ　TEL.075-331-0570（午前10時～～午後7時）