

ファックス送信先:06-6569-1479

(パニクレットジャパン・メグマ宛て)

F A X 注 文 書

① ご注文者様 _____ 様

② おふりがな _____ さま

③ ご住所 〒 _____

④ お電話番号 _____

⑤ ファックス番号 _____

⑥ ご希望の商品と数量

スーパー・ツアウバー _____ 個

⑦ お支払い方法(代金引換 or 銀行振込)

※銀行振込みの場合、いずれかに○をつけてください。

(東京三菱 UFJ・三井住友・ゆうちょ銀行)

⑧ 配達希望時間

※ご希望の時間帯に○をつけてください。

(希望なし／午前中／14-16／16-18／18-20／19-21)

⑨ その他ご要望