

送信日： 月 日

通信販売 FAX注文用紙

下記項目をすべて記入して、送信して下さい。

お名前	
電話番号	
FAX番号	
郵便番号	
住所	
支払/配送方法 いずれかに○をつけてください	<input type="checkbox"/> 郵便振替+ポストへ投函 <input type="checkbox"/> 郵便振替+宅急便 <input type="checkbox"/> 代金引換+宅急便
注文内容 商品番号・色番号・個数を記入して下さい	

キャプテン株式会社
〒545-0021 大阪市阿倍野区阪南町1-7-15
TEL:06-6622-0241 FAX:06-6622-6886