



G-KUDO

製品 注文FAX専用用紙

▲▲▲▲▲送信方向 FAX番号：0263-86-1429 TEL：050-5525-7460

| | | | | |
|---|---|------|-----|---|
| ご購入製品名 | マレーライト エンゲージ MareLight ENGAGE | | 数量： | 本 |
| 送 料：無料 代引き手数料*1：630円～（詳細は後日ご連絡致します。） | | 計： 本 | | |
| お客様情報 | | | | |
| フリガナ | | | | |
| お名前 | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | (ご連絡のとれる電話番号を記入して下さい。) | | | |
| E-mail | @ | | | |
| 生年月日 | M・T・S・H | 年 | 月 | 日 |
| | | 年齢 | | 歳 |
| メールによるDM配信 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | | |
| 希望配達日時 | | | | |
| 曜日 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 | | | |
| 時間帯 | 午前・午後 時から 時まで | | | |
| サイン形式 | <input type="checkbox"/> ローマ字 <input type="checkbox"/> 漢字 <input type="checkbox"/> オリジナル オリジナルサイン形式(下の枠に納まる様ご記入して下さい) <div style="border: 1px dashed black; width: 150px; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> | | | |
| 備考 | eコレクト代金支払い方法： 現金・クレジットカード | | | |

土・日・祝日及び当社休日にご注文を頂いた場合、休み明けのご連絡とさせていただきます

*1 送料は、ご購入金額に関係なく無料となっております。

代引き手数料はお客様負担でお願い致します。料金は、10万円以下で600円、30万円以下で1,000円となっております。

※このFAX用紙にて収集された個人情報は、当社プライバシーポリシーに基づき、当社サービスを円滑に行うためののみ利用致します。

詳しくは、当社ホームページを御覧下さい。(http://www.g-kudo.com/privacy.html)

URL：http://www.g-kudo.com

E-Mail：webmaster@g-kudo.com