

スタンド用FAX申込送信票

FAX: 03-3795-1187

受付日 月 日 ()

お届け日	年 月 日 ()	時間指定 (:)	前後 まで
お届け先	お名前		
	ご住所 〒		
	TEL ()		
ご希望内容	<input type="checkbox"/> スタンド1段タイプ <input type="checkbox"/> スタンド2段タイプ		
	ご用途	ご予算(税別)	円
	お礼 <div style="border: 2px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>		
ご依頼主	お名前 様		
	ご住所 〒		
	TEL ()		
		ご担当者様	
		ご連絡先	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 三菱東京UFJ銀行 渋谷支店 普通預金 3721080 (有)凜		
	<input type="checkbox"/> クレジットカード (お支払いは一括払いのみとさせていただきます。)		

FAX到着後折り返しご連絡いたします。

※お届け日の3日前までにご注文ください。(お急ぎの際は、店舗スタッフまでご連絡ください。)

何かございましたらお気軽にお問い合わせください。