ＦＡＸ番号　092-852-5044

ＦＡＸ専用　ご注文用紙（２４時間受付）

この度は、お申し込み頂きまして誠にありがとうございます。以下の太枠内にご記入頂き、ＦＡＸをお願いします。

お申込者	お名前	ふりがな
	ご住所	〒
	お電話番号 または メールアドレス	※通常、お電話にて「お受付完了」のご連絡をさせていただきますが、 メールアドレスをご記入の方は、メールにて「お受付完了」のご連絡させていただきますので、 （　　）　　－　　※携帯可、必須 @

＊お届け先が異なる場合のみご記入下さい。

お届け先①	お名前	ふりがな
	ご住所	〒
	お電話番号	

お届け先②	お名前	ふりがな
	ご住所	〒
	お電話番号	

＊作品を記入ください(ご予約希望の方も下記より記入ください)

作品名	ケース	注文個数	金額
	有・無	個	円
	有・無	個	円
	有・無	個	円
		総額	円

＊配達希望日はございますか？（注意）入金日より５日後から指定可能です

・指定しない	（　　）
・指定する	月　　日　　曜日に配達希望

《ご希望配達時間》
※ご希望の時間帯に〇印をお付けください

時間指定希望なし	（　　）
午前中	（　　）
12：00～14：00	（　　）
14：00～16：00	（　　）
16：00～18：00	（　　）
18：00～21：00	（　　）

お支払い方法	《〇印をお付け下さい》
	（　）銀行振込　三菱東京ＵＦＪ銀行　福岡支店　普通　2342012 口座名　株式会社　ライフデザイン ※振込手数料はお客様のご負担となります。
	（　）郵便振替　17430-31837951　カ）ライフデザイン ※振替手数料はお客様のご負担となります。
	（　）代金引換　※手数料無料