

※こちらの用紙を印刷してご使用ください。

FAX送信方向



ボディボックス FAXご注文用紙 FAX 082-942-5380

お客様情報	
お名前 (カタカナ)	
お名前 (漢字)	
電話番号(携帯可)	
FAX番号	
郵便番号	
ご住所	
建物名・会社名	

お届け先情報(上記と異なる場合のみご記入ください)	
お名前 (カタカナ)	
お名前 (漢字)	
電話番号(携帯可)	
ご住所	
建物名・会社名	

ご注文内容	
商品名(グラム、サイズなどもご記入ください)	個数

いずれかに○

お支払い方法	代金引換	銀行振込
FAX返信	要	不要

FAX 082-942-5380