

エストローヤル
通信販売 FAX申込書

FAX送信先
078-392-0700
TEL
078-391-5063

※太枠内はもれなくご記入ください

商品名	数量

ご依頼主様	
お名前	
フリガナ	
ご住所	〒 ー
電話番号	(必ず日中に繋がる連絡先をご記入ください)
FAX	
メールアドレス	
お支払方法(※)	ご希望のお支払い方法をお選び下さい。 ※なお、お支払方法は店舗によって異なります。詳しくは各店舗へお問い合わせください。 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> お振込み(前払い)
お届け時間帯(※)	ご希望のお届け時間帯がございましたら、○をつけて下さい。 ※なお、配送業者によってご指定可能な時間帯が異なります。詳しくは、各店舗へお問い合わせください。 【午前中・12～14時・14～16時・16～18時・18時～20時】

お届け先(ご依頼主様と異なる場合のみご記入ください)	
お名前	
ご住所	〒 ー
電話番号	

備考
店舗より確認のお電話を差し上げました後、ご注文確定となります。 ファックス送信後2日以内に店舗からの連絡がない場合、誠に恐れ入りますがお電話にてお問い合わせください。