

# ムジークゾリステン・FAX注文書

FAX:052-781-9707

## ■ お客様情報覧

支払名義のお願い(「銀行振り込み」の場合には、必ず  
いずれかにチェック「し」を入れて下さい)

申込書名(個人)		
申込書名(団体/学校)		
住所	〒	
電話番号		「備考」
FAX番号		

## ■ お客様・支払方法

以下①～③に○を打って下さい

- ① 郵便振替      ②代引き支払      ③ 銀行振り込み

- \* ご注意1:「銀行振り込み」を希望される場合、「お客様情報覧」にチェックを入れてください。
- \* ご注意2:「代引き支払」には商品代金毎に、代引き手数料を別途お客様に負担して頂きます。
- \* ご注意3:送料は10,000円以上ご購入頂きますと全国無料となります。

## ■ ご注文・商品覧

	商品名	個数	金額
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
合計			