

FAXご注文用紙

FAX ORDER SHEET



FAX:03-3843-0970

FAX番号をお間違えのないようにお確かめください
送信面の表裏をお間違えのないようご注意ください

恐れ入りますが本誌をコピーしてご利用ください

【太枠をご記入の上お申し込みください】

ご注文日 年 月 日
FAX送信日

会社名
氏 名 様 部署名
住 所 〒 - 都 道 府 県
連絡先: TEL - - FAX: - -
E-mail @

備考欄

※記入いただいた住所と、商品の送り先が異なる場合は、備考欄に送り先住所を記入ください

■お支払方法（銀行振り込みにてお願い致します）

銀行振込

振込先 みずほ銀行 稲荷町支店

支店番号: 090 口座番号: 0119615

名義: (株)トスマック

※注意事項

- ・入金が確認できない場合、商品発送も遅れてしまいます。FAXもしくはメールで明細書(お控え)をお送りください。
- ・振込手数料はお客様負担でお願いいたします。
- ・お申し込み後2週間以内に金融機関にお振込みください。2週間以内にご入金の確認ができない場合、注文はキャンセル扱いとさせていただきます。

■ご注文内容（「カラー」は商品によっては必要ないものもあります。その場合空欄でお願いします。）

商品番号	商品名	カラー	単価	個数	金額
M C 1 0 3	マジカルチェンジング5000個		2 6 3	1	1 3 1 5 0 0 0

記入例 □マジカルチェンジング5000個の場合

当社記入欄 受付 確認

FAX:03-3843-0970

※記入事項に記入漏れやお間違えのないようお確かめください。
※ご記入いただいた個人情報は、当社の個人情報保護に関する基本方針に従い取り扱います。

<http://www.tosmac.co.jp>

株式会社トスマック

〒110-0015 東京都台東区東上野4-21-1 KTビル5F
TEL: 03-3843-0977 府川・田中