

ライオン堂 FAX オーダーシート

[通信販売お申し込みのご案内]に承諾して FAX 注文いたします。

ご注文主様 (ご請求)	ふりがな お名前				電話番号	☐ ご自宅 ☐ 勤務先			
	ご住所	〒	都 道 府 県	FAX 番号	☐ ご自宅 ☐ 勤務先				
	Eメール				日中のご連絡先 電話番号				
	身長	Cm	体重	Kg	胸囲	Cm	胴囲	Cm	
2 回目以降のご注文は[お名前]・[FAX 番号]・[日中のご連絡先電話番号]以外は省略可。									

お届け先	ふりがな お名前				☐ ご注文主様(請求先)と同じ住所へ送る		
	ご住所	〒	都 道 府 県	電話番号	☐ ご自宅 ☐ 勤務先		

ご注文表	商品名	商品番号	タイプ	サイズ	カラー	数量

お支払い方	支払方法 ☑する	☐ 銀行振込(前払い) ☐ ヤマト運輸代金引換 ☐ 後払い ➡ 振込先 三菱 UFJ 銀行 本所支店 口座番号:当座 0007677 口座名:(有)ライオン堂
		クレジットカード・デビットカードでお支払いの場合は代金引換にて商品配達時クレジットカードでお支払いください。 クレジットカードのセキュリティ対策が経済産業省からの指示により 2018 年 4 月から【カード情報の非保持化】が義務づけられました。その為、弊社は【カード情報】を一時的に預かりすることを廃止いたしました。

配達希望 ☐する	無し	月 日	配達希望時間	無し・午前中・14~16 時・16~18 時・18~20 時・19~21 時
----------	----	-----	--------	--

通信欄	
-----	--

FAX:03-3631-8838



8888-1898-8074

送信前にもう一度番号をご確認ください

送信方向

이곳 > 03-3631-8838 FAX 03-8888-1898