

テンドルマン FAX注文書 FAX 042-549-7524

注文日 年 月 日

* お届け日時にご指定のある場合はご記入下さい。

月 日() : 時間指定()

お客様氏名	(BBCSNo.)
ご連絡先電話番号	
商品送付先ご住所	〒

テンドルマンの商品情報等、最新情報をお届け致します。
ご希望の方はメールアドレス(携帯可)をご登録下さい。

@

◎ご注文内容

* テンドルマンのリアルタイムの商品情報(欠品等)はホームページをご覧ください。

<http://www.tendrement.jp/>

商品名	容量	数量	商品名	容量	数量

通信欄:

お支払い方法	郵便振替 ・ 銀行振込 ・ 代金引換 ・ クレジット
--------	----------------------------

* クレジットカードでのお支払いをご希望の方は下の枠内にご記入下さい。

カード会社	VISA ・ MASTER ・ JCB ・ DC ・ UC ・ その他()
カード番号	
カード有効期限	月 / 年
	カード名義 (ローマ字)

ここで得ました個人情報、今回の商品購入のみについて行い、このシートはクレジットの与信が取れ、商品を発送次第、破棄致します。