

FAX注文用紙 (FAX送信先 : 03-3408-5549)

*は必須記入項目

ご注文の商品名*	カラー/タイプ*	数量*
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

刻印をご注文いただいたお客様は、刻印したい文字をご記入ください(上下それぞれ15字まで)
 *商品によってはご希望の文字数が刻印できない場合がございます *アルファベットをご希望のお客様は大文字・小文字がわかるようご記入願います

刻印 ご記入欄	上段	
	下段	

ご注文者様	お名前*	フリガナ	ご住所* (〒 -)
	電話番号*		
	FAX番号		
	E-mail		

お届け先	お名前*	フリガナ	ご住所* (〒 -)
	電話番号*		

* 決済方法	ご希望の決済方法に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		
	<input type="checkbox"/> 代金引換	*代金引換手数料(324円)はお客さまのご負担とさせていただきます	
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	*りそな銀行 王子支店 普通口座 71525521 口座義: 株式会社マルゼキ *振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます	
	<input type="checkbox"/> 郵便振替	*口座番号: 10010-98242381 口座名義: 株式会社マルゼキ *振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます	
	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済	*DINERS、JCB、AMEX、VISA、MASTER、UFJ、NICOSカードがご利用いただけます ご名義: カード番号: (有効期限: 年 月)	

ご希望記入欄	<input type="checkbox"/> ラッピング	希望する	希望しない	
	<input type="checkbox"/> メッセージカード	希望する	希望しない	*メッセージを「ご希望記入欄」にお書きください
	<input type="checkbox"/> ベルトサイズ調整	希望する(cm)	希望しない	
	<input type="checkbox"/> ご希望の連絡方法	電話	FAX	E-mail
	<input type="checkbox"/> 配達時間指定	希望する(配達希望時間: 年 月 日 時)	希望しない	
	<input type="checkbox"/> ご希望記入欄			

■お問い合わせ先 -----

ACE-TIMEショップ管理担当(INFASウェブ内): 平れえこ
 [TEL] 03-3746-3323 [FAX] 03-3408-5549
 [URL] http://www.ace-time.co.jp [E-MAIL] ace-time@fashionnews.co.jp