



FAX申込書

お申込みFAX フリーダイヤル 0120-1592-15

■お申込み

お申込み日	平成 年 月 日
お名前	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (満 才)
ご住所	(〒 -) 都・道 府・県 ----- アパート・マンション名 ()
連絡先電話	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 () <input type="checkbox"/> 携帯 ()
Eメール	

■商品お届け先 (上記住所と同じ場合は記入不要)

お届け先様のお名前	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご住所	(〒 -) 都・道 府・県 ----- アパート・マンション名 ()

■ご注文商品 ※合計金額に関しましては、こちらから確認のご連絡致します。

商品名	数量	金額(税込)
1	個	円
2	個	円
3	個	円
4	個	円
5	個	円
6	個	円
7	個	円
8	個	円

1送付先につきご注文合計金額が
税込10,800円以上は送料無料になります。
※キャンペーン期間を除く

合計金額	円
------	---

あなたがたどこさ 肥後もっこす本舗

〒861-5533 熊本市北区和泉町168-18フードパル内
TEL(フリーダイヤル)0120-1592-43