FAX方向
03-3969-2681

□ご注文（この内容で注文します。）

通信販売用／郵送・FAX送信用

□お問合せ（返信後改めて注文します。）

お問合わせ　年　月　日
お申込み日　年　月　日
No.　／　枚中

ご住所	〒□□□-□□□□	都道府県　市郡　区		
	町			
お名前	フリガナ	TEL	（自宅）	（FAX）
			（携帯）	お掛けする時間にご希望がある場合 ➡ 時頃

※ご注文の場合は、それぞれ該当する項目に○を付けてください。

ご注文方法	●郵送	●FAX	●TEL	●その他（　）	
お支払い方法	送金 ➡	●現金書留	●郵便振替	●為替	
	ご送金額 ＼				コレクト（着払）

宅急便お届け指定
※ご注文から日数が少ない場合、ご希望に添えない場合があります。

● いつでもよい	●午前中　●16～18時
●　曜日	●12～14時　●18～20時
● その他（　）	●14～16時　●20～21時

※金額はわかる範囲で結構です。

メーカー	№	品名	数量	単価	金額	備考

通信欄	※ご注文・お問合わせは水～土曜＝12～19時、日祭日＝10～18時にお願いします。

合計	
消費税	
送料	
コレクト料	
余剰金	
総合計	

echo model
エコーモデル
〒174-0052 東京都板橋区蓮沼町53-7
TEL 03-3969-6073　FAX 03-3969-2681