

FAX専用ご注文書 FAX 0120-061789

枚目 / 計 枚

お名前(フリガナ) 女性・男性		生年月日 大・昭・平 年 月 日 (西暦 年)	
ご自宅住所(フリガナ) 〒 □□□-□□□□ 都道府県 市郡 区町村			
ご自宅のお電話番号 ()		日中ご連絡先お電話番号 ()	
E-mailアドレス		キタムラポイントカードの発行を 希望する 希望しない	キタムラからのDM及びメール配信を 希望する 希望しない

※ご注文内容等について、ご連絡を差し上げる場合がございますので、電話番号は必ずご記入ください。

●**ご指定の配送先** ※ご自宅とご配送先が異なる場合のみご記入ください。

★お名前(フリガナ)	★ご配送先のお電話番号 ()
★ご配送先住所(フリガナ) 〒 □□□-□□□□ 都道府県 市郡 区町村	

●**ご注文**

品番・カラー (アルファベットと数字をご記入ください)	サイズ	税込価格	数量	小計	包装 (いずれかひとつに○印をお付け下さい)
Y-034210901		58,000	1	58,000	通常 <input checked="" type="radio"/> リボン 内のし 外のし
					通常 <input type="radio"/> リボン 内のし 外のし
					通常 <input type="radio"/> リボン 内のし 外のし
					通常 <input type="radio"/> リボン 内のし 外のし
					通常 <input type="radio"/> リボン 内のし 外のし
				合計:	

※シューズ・ゴルフグローブは「サイズ」をご記入ください。
※包装のご指定がない場合は、通常の包装とさせていただきます。

●**ご希望のお支払い方法を○印で囲んでください。**

1.郵便・コンビニ振込み	2.代金引換
3.クレジットカード	4.キタムラショッピングチケット

※お支払い方法のご記入がない場合は上記1の対応とさせていただきます。

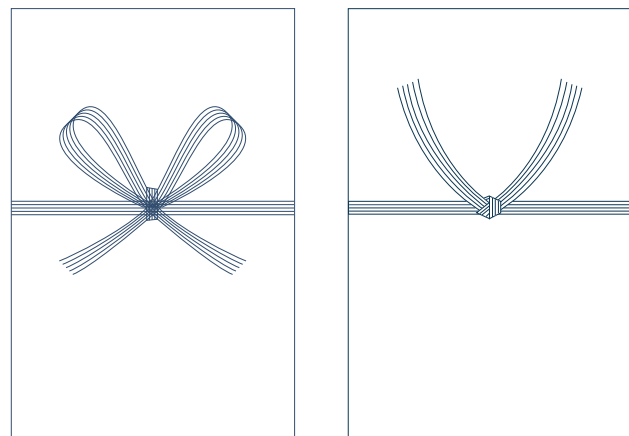
●**「のし」をご希望のお客様は、ご用途を○印で囲んだ上、下記の表書きに必ずご記入ください。ご記入が無い場合は無地とさせていただきます。**

1.慶事(<input type="radio"/> 結婚 <input type="radio"/> 快気祝 <input type="radio"/> その他)	2.弔事
--	------

●**クレジットカードご利用の場合は、ご利用のカードを○印で囲み必要事項をご記入ください。**

1.JCB	2.VISA	3.Master	4.UFJ	5.Nicos
6.DC	7.AMEX	8.UC	9.Diners	
カード番号 □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□				
※1 有効期限 □□月 □□年				
※2 1.一括払い 2.分割()回 3.ボーナス一括払い 4.リボ払い				

※1 カードの表示通りにご記入ください。
※2 分割払いのお支払い回数のご記入がない場合や不備の場合は一括払いとさせていただきます。



【利用目的】 弊社が収集いたしますお客様の個人情報は、弊社からの商品の発送および商品と催事のお知らせに使用いたします。