

FAX 注文用紙

クラスマネージ株式会社宛

送信日 年 月 日

FAX 番号 03-5447-6552

フリーダイヤル 0120-533-688
(午前 9:00 ~ 午後 6:00 土日祝休み)

お客様情報

お客様氏名	
ご住所	〒 ー
お電話番号	
FAX 番号	
携帯電話番号	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード払い
通信欄	

ご注文内容

商品名と数量をご記入下さい。

こちらからお買い上げ合計金額、納期などのご連絡をさせていただきます。

商品名	数量	
商品名	数量	
商品名	数量	

クラスマネージ株式会社

フリーダイヤル 0120-533-688 (午前 9:00 ~ 午後 6:00 土日祝休み)

FAX 03-5447-6552