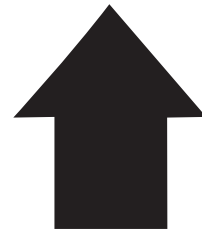


# Kotori works ファクシミリお申し込み用紙

FAX 0943-77-8881



矢印の方向へ、  
A4サイズで  
ご送信ください。

お申し込みご本人さま			
おなまえ	ふりがな 姓	名	性別 女・男
住所	〒 □□□□ - □□□□		都道府県
TEL	( ) -	FAX	( ) -
メールアドレス	@		
Kotori works からのお知らせをお届けしてもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			

お届け先			
※お届け先がご本人さまと異なる場合にご記入ください。			
おなまえ	ふりがな 姓	名	さま
住所	〒 □□□□ - □□□□		都道府県
TEL	( ) -	FAX	( ) -

	商品番号	商品名	サイズ	カラー	個数	金額
1	- -					円
2	- -					円
3	- -					円
4	- -					円
5	- -					円
6	- -					円
<b>合計金額</b>						円

ギフトラッピング	
ギフトラッピングは必要ですか？	※ラッピング包装には¥108(税込)が必要です。 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
ラッピング希望商品(全てまとめて or Aのみラッピングなど)について、ご希望があれば下記へご記入ください。	
.....	
.....	
.....	

お支払い方法		
▼ご希望のお振込先にチェック☑をつけてください。		
銀行振込(前払い) ※お振込手数料はお客様負担となります。		
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 通帳記号：17480 番号：70073801 加入者名：株式会社 kotori works	<input type="checkbox"/> 西日本シティ銀行 杷木(はき)支店 【普通預金】0669493 株式会社 kotori works	<input type="checkbox"/> ジャパンネット銀行 すずめ支店 【普通預金】8307648 カ)コトリワークスオキヤクサマニユウキンコウザ