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 さま	性別　女・男
住所	〒□□□-□□□□	ふりがな 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？ □はい □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	〒□□□-□□□□	ふりがな 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
				合計金額		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。　□ 必要　□ 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。

□ゆうちょ銀行
通帳記号：17480
番号：70073801
加入者名：株式会社 kotori works

□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