**FAX専用申込用紙 FAX送信方向**

**この方向で送信して下さい**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*お客様情報\*** |  |
| **フリガナ** |  | **電話番号** | **一　　　　一** |
| **お名前****(ご法人名)** |  |
| **FAX番号** | **一　　　　一** |
| **E-mail** | **@** | **携帯番号** | **一　　　　一** |
| **ご住所** | **①　〒　　　　　　―****（マンション･アパート名まで必ずご記入下さい｡）****②　〒　　　　　　―****（マンション･アパート名まで必ずご記入下さい｡）****※お届け先ご住所がご注文先ご住所と異なる場合、②にお届け先ご住所をご記入下さい。** |

**修理品の種類と数**

|  |
| --- |
| **包丁　 　(本)　 鋏 はさみ　　 (本) 鉈 なた  　  (本)　 鎌 かま 　 (本) 　 その他　　　　(本)**  |
| **研ぎ方のご要望** |

|  |
| --- |
| **作業前の見積　　・希望する　　・希望しない　・3,000円以上の場合(送料を含まない)見積希望** |
| **お支払い方法　　・銀行振込　　・代金引換　　・Paypal　　・クレジットカード決済** |
| **配送　 ・ゆうパック　(元払い) 補償・追跡あり　　・ゆうパック(代金引換)補償・追跡あり****・ゆうパケット　 補償なし・追跡あり** |
| **領収書 ・必　要 ・必要なし** |



 **「喜び、笑顔、感動を皆様に」小出刃物製作所**

[**https://www.koidehamono-kitchenknife-jp.com/**](https://www.koidehamono-kitchenknife-jp.com/)

**FAX 24 時間受付 052-746-7778**