

FAX注文用紙

石橋楽器店WebShop宛て

申込日 年 月 日

お 申 込 者			
◆氏 名			◆年 齢 才
◆フリガナ			◆性 別 男・女
◆ご 住 所	〒		
◆電 話 番 号	ご自宅	FAX	携帯
◆メールアドレス			
◆IMC会員番号	*IMC会員番号をお持ちでない場合は無記入で結構です。		
◆ご連絡方法	電話 携帯電話 ファックス メール *ご都合の良い連絡方法を○で囲んでください。		
◆お支払い方法	代金引換 銀行振込 郵便振替 クレジットカード カードを使わないクレジット *ご希望のお支払い方法を○で囲んでください。		

- 銀行振込先：三菱東京UFJ銀行 神田支店（普通）0184101 株式会社 石橋楽器店（*インターネットバンキングの場合の名義：カ）イシバシガツキテン
：みずほ銀行 神田支店（普通）8028470 株式会社 石橋楽器店
- 郵便振替先：口座記号番号 10120-63182611 加入者名 株式会社石橋楽器店
店番：018 預金種別：普通預金 口座番号：6318261 口座名義：株式会社石橋楽器店 | カ）イシバシガツキテン

ご 購 入 商 品			
商 品 名	色	数 量	備 考

お 届 け 先		*お届け先がお申込住所と異なる場合のみご記入ください。	
◆氏 名			
◆フリガナ			
◆ご 住 所	〒		
◆電 話 番 号			

お届け希望日	月 日	お届け希望時間帯	午前中	12:00~14:00	14:00~16:00
			16:00~18:00	18:00~20:00	20:00~21:00

通 信 欄
