

クレジットカード決済専用 白光真宏会出版本部 F A X注文書

海外から F A X +81-544-29-5122 日本国内から F A X 0544-29-5122

※ ご注文内容は太枠内のみご記入ください。 ※ ご注文日： 年 月 日 金額は税込です

	品名	価格 円	数量	金額 円
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
	送料 個口 円		小計	
	発送方法 ご希望をまるで囲み、必要事項をご記入願います。		総計	円

① 海外の方：航空便・SAL便・船便 ※地域によってはSAL便指定ができない場合があります。

② 日本国内の方：普通便・宅配便 配達指定日：無・有（ 月 日）
 配達時間帯：無・有（午前中・12-14時・14-16時・16-18時・18-20時・20-21時）


※ 配達日または配達時間指定をご希望の場合は宅配便扱いのみとなります。

※ 地域によってはご希望日、時間帯に配達できない場合があります。

ご注文者	(ご請求先)	お届け先	ご注文者と同じ場合は記入不要です
ふりがな お名前		ふりがな お名前	
ご住所	〒	ご住所	〒
E-mail	※ PC Mailのみ @		
TEL	Fax	TEL	Fax

お支払いクレジットカード にチェックしてください。 ※海外の方はVISAまたはMasterとなります

* ご利用カード会社： VISA  MasterCard  お支払い回数：一括のみとなります

 DC CARD お支払い回数：一括 2. 3. 5. 6. 10. 12. 15. 18. 20. 24回 リボ ポーナス一括

* カード名義人（ご注文者と同じお名前をお願いします） ↑（お支払い回数にご指定が無い場合は一括となります）
 （英文字：カードに記載どおりにご記入ください）例：TARO YAMADA

* カード番号： - - -

* 有効期限： 年 月 * ご注文確認の連絡方法： FAX E-mail

カード標記では年月が逆になっていますのでご注意ください。 ↑その他ご注文内容に不備があった場合などの連絡用です