

# FAX 086-245-2860

お申し込み内容をご記入の上、弊社あてファクシミリにてお申し込みください。

## 通信販売申込書

お申込者氏名(会社名)	
お申込者住所	(〒      -      )
電話番号(ご連絡先)	

商品お届け先住所	<input type="checkbox"/> お申込者住所と同じ場合はご記入不要です。 (〒      -      )
お届け先電話番号	

お申し込み欄	製品名(製品型番)	数量	単価	小計
	送 料			
	お支払い合計額			

※製品価格は事前に弊社営業担当にお問い合わせください。

カードの種類	1. VISA      2. Master      3. JCB      4. Amex
カード番号	
カード有効期限	月      年
カード名義人の氏名	
お支払い回数	1回払い      (一回払いのみお取り扱いとさせていただきます)

株式会社アドバネットでは、通信販売をご利用いただくお客様の個人情報のお取扱につきましては、細心の注意をもってあたらせていただきます。詳しくは弊社営業担当までお気軽にお問い合わせください。