# FAX 注文用紙

株式会社 リンドスポーツ　営業時間【月～金】9：00～17：30
注文専用 TEL：06-6967-8089　お問い合わせ TEL：06-6993-4470
E-mail：cs@lindsp.com　オンラインカタログ：https://www.lindsp.com/

| | | | |
|---|---|---|---|
| □新規　□リピート（お客様番号：　） | | 注文日 | |
| フリガナ | | | |
| 学校名・チーム名 | | クラブ名 | |
| 連絡先 TEL | | 連絡先 FAX | |
| 連絡先（携帯） | ＊急ぎの場合必ずご記入ください | ご担当者氏名 | |
| メールアドレス | PC | | |
| | 携帯 | | |
| お届け先住所 | □学校　□自宅　□寮　□職場　□その他<br>〒 | | |
| お支払い方法 | □後払い　□代金引換　＊個人の方は代金引換のみになります。＊インターネット注文はカード払いが可能です。 | | |

（例）1箱 / 1本 / 1個 / 1セット

| 品番 | 品名 | サイズ・色など | 数量<br>（カタログ単位でご記入ください） |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※金額につきましては必ず HP で最新情報をご確認いただきますようお願い致します。

| お届け指定日 | 時間指定（○をつけてください） |
|---|---|
| □□月　□□日 | 午前中<br>14 時～16 時・16 時～18 時<br>18 時～20 時・19 時～21 時 |

備考

ＦＡＸ送信方向

フリーダイヤル FAX 0120-70-4430

FAX：06-6993-4430 おかけ間違いのないようお願い致します。