



ビデオ・ラボ・スタジオ(株)行き

●太枠内に必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。

ご依頼日

年

月

日

■お申込者

お名前				様
ご住所	(〒)			
電話番号		FAX番号		
携帯番号		E-mail		

■ご注文内容

商品名	数量	金額
合計 (資料以外は全て税込価格です)		

■お届け曜日 いずれかに✓を入れてください。

土曜日お届け <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	日曜日お届け <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
---	---

■お届け予定日 (当社記入欄)

月 日 ()

■お支払い方法

いずれかに✓を入れてください。 代金引換 銀行振込 現金書留 郵便為替

- 商品の発送は宅急便扱いとなります。
- 送料および代金引換手数料は無料です。〈ただし、一部の高額商品は対象外となります。〉

承認	受付