



FAX オーダーシート

この度はご注文いただきまして誠にありがとうございます。

下記お客様情報入力欄に必要な事項をご記入の上、上記 FAX 番号宛まで送信してください。

弊社にて、配送料金等確認の上、ご連絡いたします。ご連絡があるまで暫くお待ちください。

お客様情報（*印は必須項目）

お名前*	:	
郵便番号*	:	
ご住所*	:	
お電話番号*	:	
FAX 番号	:	
メールアドレス	:	

ご注文内容（*印は必須項目）

商品分類*	:	ご希望の商品カテゴリーに 印をつけてください。 ラケット・ボール・ラバー・シューズ・ユニフォーム・メンテナンス・その他関連
商品名*	:	
メーカー名*	:	
品番	:	
サイズ・カラー・サイズなど	:	
購入数量*	:	

備考

備考	:	
----	---	--

<<ご注意>>

商品ご注文前には必ず「スマッシュスマッシュ」ホームページ内ご利用案内にある「特定商取引法に関する表示」をご確認ください。