

サブマートU.S.A.  
**supmart** FAX注文用紙

ご注文日

月 日

サブマートでのお買い物ははじめてですか？

はい

いいえ

●サブマートのポリシー(カタログ記載)に同意の上、申し込みます。

ご注文者様情報

フリガナ

お名前

ご住所

〒 □□□-□□□□

都・道・府・県

電話番号

FAX番号

ご注文商品情報

商品番号 (UPC)

商品名

数量

決済方法

銀行振込

郵便振替

備考欄

FAX  
送信方向

FAX: 03-6745-1421

FAX  
送信方向

\* FAXを受信後、2営業日以内に「ご注文確認票」をFAX送信させていただきます。  
\* お客様の個人情報は厳正な管理の下、商品の発送やご案内にのみ使用させていただきます。