

# FAX ご注文用紙 FAX 045-503-0977

\*印は必須項目です。太枠の中をご記入下さい。

ご注文者様	よみがな *			
	お名前 *			
	ご住所 *	〒	—	都道府県
	マンション・アパート名も			
	TEL *		FAX *	
	E-mail			
	お支払方法 *	<input type="checkbox"/> 代金引換(現金払い) <input type="checkbox"/> 銀行振込 三菱東京UFJ銀行 二俣川支店 (普)1140352 ピスコスニシムラヨウ		

▼ ご注文者様とお届け先様が違う場合はご記入下さい(同じ場合はご記入不要です)。

お届け先様	よみがな *			
	お名前 *			
	ご住所 *	〒	—	都道府県
	マンション・アパート名も			
TEL *				

▼ 備考欄 (配達日時指定や刻印など、ご要望をお書き下さい)

--

▼ ご注文明細

商品番号	商品名	個数	単価	小計
合計金額				

ご注文ありがとうございます。  
お間違いがないか、再度ご確認お願い致します。  
FAX確認後、2営業日以内に弊社からご連絡させていただきます。

ウィッグショップピスコス

〒230-0051 神奈川県横浜市鶴見区鶴見中央  
1-2-4GSプラザ503  
フリーダイヤル0120-368-236  
メールアドレス pis.cos.wig@room.ne.jp

**FAX 045-503-0977**

▲ FAXは 24時間 承っております。

このFAX注文書によって収集された個人情報、電話、電子メール、郵便等の各種媒体による、当社の商品・サービスに関する情報提供、アンケート調査並びに注文商品の配達、登録内容の確認等に限定して弊社が使用し、第三者に譲渡・提供することは致しません。