

## FAX での紅白幕ご注文シート

**送信先：株式会社 西宣（にしせん） FAX 番号：092-891-7745**

このページをプリントし、必要事項をご記入のうえ上記 FAX 番号へ送信して下さい。後ほど、確認のご連絡をさせていただきます。

なお FAX 注文の場合、お支払方法は「銀行振込」「郵便振替」または「代金引換」のいずれかをご選択ください。（カード決済・コンビニ決済をご希望の場合は WEB 上からのご注文をお願い致します）

会社名	ご担当者名
ご住所 〒	
電話番号	FAX 番号

\*ご希望の紅白幕のご購入枚数をご記入下さい。

高さ	生地	巾	ご購入枚数	紅白ロープの有無	(単価)
180cm	トロピカル	360cm (2間)	枚	有 ・ 無	
		540cm (3間)	枚	有 ・ 無	
		720cm (4間)	枚	有 ・ 無	
		900cm (5間)	枚	有 ・ 無	
90cm	ポンジ	360cm (2間)	枚	有 ・ 無	
		540cm (3間)	枚	有 ・ 無	
		720cm (4間)	枚	有 ・ 無	
		900cm (5間)	枚	有 ・ 無	
70cm	ポンジ	360cm (2間)	枚	有 ・ 無	
		540cm (3間)	枚	有 ・ 無	
		720cm (4間)	枚	有 ・ 無	
		900cm (5間)	枚	有 ・ 無	

ご購入合計金額

---

\*ご希望のお支払方法をお選び下さい。（銀行振込・郵便振替はご入金確認後の出荷とさせていただきます）

- 銀行振込     西日本シティ銀行 姪浜駅前支店 当座 0006551 株式会社西宣  
 三菱東京 UFJ 銀行 福岡中央支店 普通 4749189 株式会社西宣  
 郵便振替    振込先：01740-7-103945 株式会社西宣  
 代金引換

\*領収証の発行をご希望の方は下記  にチェック印のうえ、ご希望の宛名をご記入下さい。

領収証の発行を希望します    :    宛名『 \_\_\_\_\_ 』  
(宛名のご指定が無い場合は、ご購入者様名で発行いたします)

\*備考

---



---



---