


この画面を印刷して、FAXにてお申し込ください。

24時間お申し込みできます FAX 03-6272-6662

株式会社ランドマーク 

申込書

申込日	年 月 日
-----	-------

※ご注文内容の確認は、当社でご注文完了後にメールかFAXにて、ご案内致します。

お客様情報の取り扱いについて		ご入力いただいたお客様情報は、カタログや商品のお届け、およびメールマガジン配信のために利用させていただきます。なお、お客様情報の管理については、当社のプライバシーポリシーに基づき適切に管理いたします。 個人情報保護方針と取扱いについて						
		<input type="checkbox"/> 同意する		<input type="checkbox"/> 同意しない				
お客様情報記入欄								
郵便番号	〒							
住所								
御社名 (チーム名)/部署								
氏名								
電話番号	- -				FAX番号	- -		
日中ご連絡のできる電話番号をご記入ください。								
<input type="checkbox"/> ご購入 <input type="checkbox"/> 貸し出しサンプル								
品番	品名	カラー	M	L	合計数	単価	金額(税込)	
以下をご確認の上チェックしてください。								
■プリント加工			■追加注文の予定			■お支払い方法		
<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> 代引き						
<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)						
	<input type="checkbox"/> わからない	<input type="checkbox"/> クレジットカード	   					
※1万円以上のご購入の場合、送料・代引き手数料は無料です。(沖縄と離島を除く)詳しくはホームページをご覧ください http://www.l-m.co.jp/								
カタログのお申し込み (以下をご確認の上チェックしてください。)								
オールシーズンカタログ <input type="checkbox"/>				防寒カタログ <input type="checkbox"/>				
領収証(必要な方はご記入ください。)								
宛名					但し書き			
通信欄:その他ご質問・お気づきの点などありましたらご記入ください。								