株式会社イー・カンパニー御中　ご注文日　　年　　月　　日(必ず記入)　FAX 050-3156-1959

次のとおり注文します

商品番号	商品名	サイズ	色	単価	数量	合計
	会社使用欄	送料		注文合計		

1. ＜自衛官の場合＞所属[　　]基地・駐屯地　部隊名[　　] 階級[　　]
2. ＭＰＵＣ会員の方は番号を記載してください　（　　）
3. 氏名(必ず記入) [　　]
4. 電話番号(必ず記入) [　　（　　）　] ＦＡＸ番号(必ず記入)[　　（　　）　] 携帯電話[　　（　　）　]
5. 配送先郵便番号(必ず記入) [　　－　　]
6. 配送先住所(必ず記入) [　　]
7. 代金支払い方法(選択してチェック)

   □クレジットカード払い カード種類(例:VISA)[　　] 番号[　　－　　－　　－　　] 有効期限[　　/　　]

   ｸﾚｼﾞｯﾄｶｰﾄﾞ名義[　　]ローマ字で TARO YAMADA の要領で記入

   □銀行･郵便局振り込み(お振込先を FAX いたします。入金が確認されてからの商品出荷になります)

   □代金引換宅急便（送料のほか別途手数料 400 円加算）
8. 配送指定時間(いづれかに○をつけてください)　希望なし・午前中・12－14 時・14－16 時・16－18 時・18－20 時・20－21 時

2011/06/25