



# FAX 送信用紙 FAX:098-988-5237

こちらのページのご確認方法にチェックを入れていただき、印刷して必要事項にご記入後、  
上記番号まで FAX 下さいませ。FAX 番号はお間違えないように願います。

※ご注文受付後、TEL・FAX・E-mail のいずれかにてご注文をご確認させていただきますので、TEL・FAX・E-mail アドレスの  
いずれかは必ずご記入ください。

## 『合同会社嘉保』

● **ご注文者様の連絡先** ※必須項目になります。ご注文・ご予約どちらの場合でもご記入下さい。 TEL FAX E-mail

ふりがな	-----		
お名前			
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail	@		

● **ご注文者様とお届け先が異なる場合は下記にご記入下さい。**

ふりがな	-----		
お名前			
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
その他	「のし」等のご要望がある場合はこちらにご記入下さい。		

● **ご注文内容をご記入下さい。**

通販記入欄

商品名	価格	数量	商品名	価格	数量

● **お支払方法について（○を付けてください）**

通販記入欄

<input type="checkbox"/>	銀行振込	指定口座をお伝えします。7日以内のご入金をお願いします。
<input type="checkbox"/>	郵便振替	指定口座をお伝えします。7日以内のご入金をお願いします。

● **商品のお届け・その他**

通販記入欄

※配送希望日等、その他ご要望がございましたらご記入下さい。

【販売業者】合同会社嘉保  
【販売責任者】嘉保 満  
【所在地】〒904-2314 沖縄県うるま市勝連平敷屋2914-1  
【電話番号】098-988-5236  
【URL】<https://llc-kaho.com>  
【E-Mail】llc.kaho0517@gmail.com