

# FAXご注文書

送信先: **FAX.03-3212-0709**

※太枠の中の項目をご記入ください。  
 ※送信面(表裏)と記入漏れがないかご確認ください。  
 ※FAX番号をお間違えないように送信してください。

ご注文日	年	お名前	ふりがな	電話番号	市外局番	FAX番号	市外局番
	月				日		( )
様							

住所

〒    -

ご注文内容	ご希望の商品番号に○をつけて、必要事項をご記入ください				弊社記入欄		
	商品番号	ご希望の日付	年	月	日付	金額	郵便料
①・②・③	ご希望の日付 = (明・大・昭・平)		年	月	日付	円	円
	④・⑤・⑥	①・②・④・⑤を選んだ方: ご希望の紙面 = <input type="text"/> 1面 <input type="text"/> テレビ面		枚数	枚		
①・②・③	ご希望の日付 = (明・大・昭・平)		年	月	日付	円	円
	④・⑤・⑥	①・②・④・⑤を選んだ方: ご希望の紙面 = <input type="text"/> 1面 <input type="text"/> テレビ面		枚数	枚		
①・②・③	ご希望の日付 = (明・大・昭・平)		年	月	日付	円	円
	④・⑤・⑥	①・②・④・⑤を選んだ方: ご希望の紙面 = <input type="text"/> 1面 <input type="text"/> テレビ面		枚数	枚		
①・②・③	ご希望の日付 = (明・大・昭・平)		年	月	日付	円	円
	④・⑤・⑥	①・②・④・⑤を選んだ方: ご希望の紙面 = <input type="text"/> 1面 <input type="text"/> テレビ面		枚数	枚		
①・②・③	ご希望の日付 = (明・大・昭・平)		年	月	日付	円	円
	④・⑤・⑥	①・②・④・⑤を選んだ方: ご希望の紙面 = <input type="text"/> 1面 <input type="text"/> テレビ面		枚数	枚		
①・②・③	ご希望の日付 = (明・大・昭・平)		年	月	日付	円	円
	④・⑤・⑥	①・②・④・⑤を選んだ方: ご希望の紙面 = <input type="text"/> 1面 <input type="text"/> テレビ面		枚数	枚		
①・②・③	ご希望の日付 = (明・大・昭・平)		年	月	日付	円	円
	④・⑤・⑥	①・②・④・⑤を選んだ方: ご希望の紙面 = <input type="text"/> 1面 <input type="text"/> テレビ面		枚数	枚		
①・②・③	ご希望の日付 = (明・大・昭・平)		年	月	日付	円	円
	④・⑤・⑥	①・②・④・⑤を選んだ方: ご希望の紙面 = <input type="text"/> 1面 <input type="text"/> テレビ面		枚数	枚		
①・②・③	ご希望の日付 = (明・大・昭・平)		年	月	日付	円	円
	④・⑤・⑥	①・②・④・⑤を選んだ方: ご希望の紙面 = <input type="text"/> 1面 <input type="text"/> テレビ面		枚数	枚		
合計金額						円	円

メモリーズ新聞に関するお問い合わせ

**(株) 毎栄 : 営業部**

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋1-1-1パレスサイドビル  
 TEL.03-3212-0479 FAX.03-3212-0709 Eメール memory@maiei.co.jp

( )