

FAX No. ☎ 0120-71-6675

通信販売ご注文用紙

発注日 年 月 日

発注者		サポーター No.			
氏名	フリガナ			郵便番号	(自宅/勤務先/その他) 〒 □□□□-□□□□
	住所	都道 府県	区市 郡		※ビル・マンション名は必ずご記入ください
TEL (自宅/勤務先/その他)			FAX (自宅/勤務先/その他)		今後のカタログ、 お知らせなどの発送 <input type="checkbox"/> 不要
Eメールアドレス ※お得な情報が満載の「メールマガジン」を毎週1回お届けします。ご希望の方はEメールアドレス (PC/モバイル) をご記入ください					
送付先		<input type="checkbox"/> 請求書は商品と同梱 <input type="checkbox"/> 贈り物なので請求書は発注者へ			
氏名	フリガナ			郵便番号	(自宅/勤務先/その他) 〒 □□□□-□□□□
	住所	都道 府県	区市 郡		※ビル・マンション名は必ずご記入ください
TEL (自宅/勤務先/その他)			FAX (自宅/勤務先/その他)		
「ピープル・ツリー」を知ったきっかけ					
職業		生年月日		年 月 日	年齢 歳

第2 希望	商品番号	商品名	サイズ/色	価格(税込)	数	合計金額
	—					
	—					
	—					
	—					
	—					
	—					
	—					
	—					
	—					
	—					
	—					
	—					

ありがとうプレゼントの商品番号をご記入ください	—	ご注文合計金額	¥
			+
送料	<input type="checkbox"/> 無料 (商品合計¥5,000以上) <input type="checkbox"/> ¥700 <input type="checkbox"/> ¥800 <input type="checkbox"/> ¥900 <input type="checkbox"/> ¥1,000		¥
			+
グローバル・ヴィレッジメンバー申し込み	<input type="checkbox"/> サステイニング: ¥10,000 <input type="checkbox"/> サポートイング: ¥5,000 <input type="checkbox"/> 法人会員: ¥100,000		¥
			+
活動への支援寄付			¥

郵送でのご注文は、折り目に沿って折り、のりしろを貼り合わせ封書にてお送りください。FAXでのご注文はこの面のみお送りください。

総合計金額 ¥



料金受取人払
玉川局承認
2759

差出有効期間
平成29年3月31日まで

のりしろA
や折り



や折り



〒158-8790
東京都世田谷区奥沢5-1-16-3F
フエアトリードカンパニー株式会社
通販係 行

や折り



発注者：サポーターNO.

氏名	
住所	〒 -

