



↑ FAX : 0120-722-434 (24時間受付)

**お振込み扱い専用 FAXオーダー用紙**

ご注文日 (      月      日 )

|     |      |       |       |  |
|-----|------|-------|-------|--|
| 登録名 | フリガナ | お客様番号 | お電話番号 |  |
|     |      |       | FAX番号 |  |
| 住所  | 〒    |       |       |  |

**お届け先**

上記住所と送付先が異なる場合のみご記入ください

|      |   |          |  |
|------|---|----------|--|
| 配送先名 |   | お届け先電話番号 |  |
| 住所   | 〒 |          |  |

**ご注文内容**

| NO. | 商品番号 | 商品名 | 数量 | 金額 |
|-----|------|-----|----|----|
| 1   |      |     |    |    |
| 2   |      |     |    |    |
| 3   |      |     |    |    |
| 4   |      |     |    |    |
| 5   |      |     |    |    |
| 6   |      |     |    |    |
| 7   |      |     |    |    |
| 8   |      |     |    |    |
| 9   |      |     |    |    |
| 10  |      |     |    |    |

|  |      |   |   |
|--|------|---|---|
| ご利用ポイント数 (      pt) ※1ポイント=1円で税込合計金額より割引 | 合計金額 | 点 | 円 |
|--|------|---|---|

**お届け希望時間帯**

※合計金額が7,500円(税込)未満の際には送料880円が加算されます

|                   |   |      |   |     |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |
|-------------------|---|------|---|-----|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|
| ご希望の時間帯に○をつけてください | 1 | 指定なし | 2 | 午前中 | 3 | 12~14時 | 4 | 14~16時 | 5 | 16~18時 | 6 | 18~20時 | 7 | 19~21時 |
|-------------------|---|------|---|-----|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|

**ご注文の詳細**

各項目に○または必要事項をご記入ください

|            |            |     |                                       |                  |
|------------|------------|-----|---------------------------------------|------------------|
| 必要書類       | 見積書        | 納品書 | 請求書                                   | 必要な書類に○をお付けください。 |
| 指定伝票の有無    | なし         | あり  | ※「あり」の場合はFAX / 郵送 / メールにてお送りください。     |                  |
| 請求書の宛名のご指定 | なし         | あり  | ※「あり」の場合[宛名] :                        |                  |
| お振込み名義     | [お振込み名義] : |     |                                       |                  |
| 代表者印のご希望   | なし         | あり  | ※通常は会社印です。代表者印をご希望の場合は1週間程度お時間いただきます。 |                  |

※日付なしの書類の発行は承っておりませんのでご了承ください。

※ご注文の前にお見積りの送付をご希望のお客様以外はすべての書類を商品と一緒にお届けいたします。

※御支払期限は原則、発行日を起算日にして月末締め翌月末払いです。

通信欄



株式会社ブラボグループ  
BRAVO MUSIC  
カスタマーサービス

〒102-0072 東京都千代田区飯田橋2-1-10 TUGビル3F

FAX: 03-3511-1455

E-Mail : cssupport@bravomusic.jp