

FAX見積もりフォーム

FAX:052-819-3940 (24時間受付)

●この用紙をプリントアウトし、下記に必要事項をご記入の上、送信してください。

お客様の情報 ※印は必須事項です。

※お名前	※ふりがな
※フリーベルからのご連絡方法 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メールアドレス	@
※郵便番号	※お電話番号
※住所	※FAX番号
	※携帯電話

お見積もり商品の情報

※ご注文ショップ名
ご注文ショップのホームページアドレス

↓各商品ページへの行き方・カテゴリーなど（例：Kids→Girls→Sale）

商品	商品ページへの行き方					
商品①	商品番号	商品名	サイズ	色	単価	数量
商品②	商品番号	商品名	サイズ	色	単価	数量
商品③	商品番号	商品名	サイズ	色	単価	数量
商品④	商品番号	商品名	サイズ	色	単価	数量
商品⑤	商品番号	商品名	サイズ	色	単価	数量

●商品が5点以上ある場合は、本誌をコピーしていただくか、下記および別紙に商品内容をご記入ください(最大20数点迄)

ご注文時に有効期限内のフリーベルのクーポンコードをお持ちですか？

持っている 持っていない

備考欄：お見積もり商品に関する補足、ご質問、ご意見、ご感想など