AGORA Shopping FAX専用申込書

［JALUX通信販売］

お申込専用FAX 0120-54-0068

FAX

矢印の方向からご送信ください。

※FAXのお申し込みが土・日・祝日の場合、翌営業日の受付となります。お急ぎのご注文のお客様はお電話にてお申し込みください。

配達ご希望日がある場合は、備考欄にご記入ください。（お申し込みから14日目以降のお届けを目安にゆとりを持ってご指定ください）
ご不明な点は、JALUX「通信販売」係（TEL 0120-25-3984・0570-025-567/日・祝日・12/30～1/3を除く10:00～18:00）までお問い合わせください。

（申込日　　年　　月　　日）

●会員様情報は、はっきりと楷書でお書きください。
●誤記入や記入もれがございますと、配送の遅れの原因となりますので、よくご確認のうえご記入ください。

JALカード会員様

お名前	（フリガナ） 様	ご住所	〒□□□-□□□□　☎（　　）　-

JAL CARD　カード番号（16桁）

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□

カード表示そのままご記入ください　□□／□□（有効期限（月／年））

JMBお得意様番号　□□-□□□□-□□□□

※JAL MILEAGE BANKのお得意様番号（9桁もしくは7桁）をご記入ください。

日中の連絡先	☎（　　）　-
FAX	FAX（　　）　-
FAX注文確認書の送信	受領確認書が必要な場合は、FAX番号の前に「186」をつけてご送信ください。186−0120−54−0068

性別	男 ・ 女	生年月日	西暦　年　月　日

（必ずご記入ください）

JALグローバルクラブ会員の方は右記の□欄に「○」印をお付けください。
表示価格より10%割引（一部商品は除く）にてお求めいただけます。ご申告がない場合は割引適用外となります。　□

※カード番号・カード有効期限に加え必ずお名前・ご住所・電話番号をご記入ください。※酒類をお申込みの際は必ず生年月日をご記入願います。

■ご自宅お届け（上記のご住所へのお届け）

申込番号	色・柄・型	サイズ番号	商品名	個数	合計金額
J					円
J					円
J					円
J					円
J					円
J					円
J					円
J					円
J					円
J					円

備考	

■ご贈答などでお届け先が異なる場合は下記にご記入ください

申込番号	色・柄・型	サイズ番号	商品名	個数	合計金額
J					円

フリガナ		備考	
お名前			
ご住所	□□□—□□□□　お電話（　　） 都道府県		

申込番号	色・柄・型	サイズ番号	商品名	個数	合計金額
J					円

フリガナ		備考	
お名前			
ご住所	□□□—□□□□　お電話（　　） 都道府県		

今後、（株）JALUX通信販売係より各種ご案内のDMを差しあげることがございますので、ご了承ください。なお、ご不要の場合は右記□欄に×印をお付けください。　□

※個数が未記入の場合は、数量は1個とさせていただきます。