

# F A X 注文用紙 ( ) 枚中 / ( ) 枚目

氏名		ご注文日	年 月 日
お届け先住所	〒 -		
電話番号		■ヤマトセンター止め、郵便局留め利用可能	
E-Mail (任意)			
ご希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 受注/発送連絡不要		
配達方法	<input type="checkbox"/> 宅急便 <input type="checkbox"/> ネコポス便		
	■ 宅急便は時間指定、代金引換がご利用いただけます。 ■ ネコポス便は銀行振り込みの場合のみご利用いただけます。		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (先払い) <input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料324円)		
配達希望日	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 月 日 曜日		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00		
ご質問・ご要望			

商品番号	商品名 (一部)	サイズ	カラー	数量	単価
送料	<input type="checkbox"/> 宅急便 (5400円以上で無料) <input type="checkbox"/> 宅急便 (600円) <input type="checkbox"/> ネコポス便 (280円)				合計

**ASIAN CLOSET**

この度はご注文ありがとうございました。  
 内容を確認後、合計金額や配送日のご連絡をさせていただきます。

TEL:03-6915-5568    FAX:03-6915-5968