



オンラインショップじろや FAX注文書

FAX 076-273-5711



【ご注文商品発注者様】※印は必ず記入してください。

※ ふりがな			
※ 名 前	様		
※ 住 所	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> — <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> <small>マンション・アパート名までご記入願います。</small>		
※ 電 話		※ FAX番号	
※ 決済方法(いずれかを <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> カード(前払い) <input type="checkbox"/> 現金書留(前払い)		

【商品お届け先が別の場合】※印は必ず記入してください。

※ ふりがな			
※ 名 前	様		
※ 住 所	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> — <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div> <small>マンション・アパート名までご記入願います。</small>		
※ 電 話			

【ご注文商品】※印は必ず記入してください。

※ 品 番	※ 商品名	単 価	※ 数 量	小 計
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
配達希望日		時間指定 (いずれかを <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください)		
平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 20時～21時

備考欄 (包装・メッセージ等の希望はこちらにご記入ください)



(FAXでのご注文は24時間受付)

〒920-2167 石川県白山市部入道町ト40
 TEL:076-273-0808 FAX:076-273-5711
 Eメール:info@giro-ya.com