

オンラインショップ バイトリコ ファックス オーダーシート

この度はご利用頂き誠にありがとうございます。

太枠の中をご記入頂き **03-3532-1902** までファックスして下さい。

後程、担当よりご注文の確認の連絡をさせていただきます。

①	商品名	(¥) /	COLOR / SIZE	個数	備考
②		(¥) /	/	/	/
③		(¥) /	/	/	/
④		(¥) /	/	/	/
⑤		(¥) /	/	/	/
希望納品日時 / 年 月 日 () AM・PM					
無料ラッピング / 有・無					
ご発送先					
お名前 /					
お住所 /					
TEL /					
ご連絡先 (上記以外での通常連絡先)					
TEL /					

支払い方法

佐川代引 手数料：1万円まで ¥315 / 3万円まで ¥420

振込み

カード

カードの種類	JCB / AMEX / VISA / MASTER / MC / UFJ
カード番号	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
有効期限	年 月
カード名義人	_____
支払い方法	1回払い <input type="checkbox"/> リボ払い (AMEXは不可) <input type="checkbox"/>