

① お客様のお名前・ご住所をご記入ください。

(ご注文日 年 月 日)

お名前	フリガナ	◎電話番号	
	様		
ご住所	□□□-□□□□	都道府県	市区町郡
	(◎お住まいのマンション名・部屋番号をご記入ください)		

送信方向

FAX専用番号 : 054-264-3395

② ご注文者様とお届け先様が異なる場合のみ、ご記入ください。

お名前	フリガナ	◎お届け先様：電話番号
ご住所	□□□-□□□□	

③ 決済方法・配送のご希望をご記入ください。

決済方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 後払い	●決済手数料無料 ※選択がない場合は、代金引換でのお届けとなります。						
	※商品と引換に ご決済いただきます。 (コンビニ・銀行・郵便局決済可)								
配送希望	月	日 着希望	<table border="1"> <tr> <td>時間指定なし</td> <td>14時-16時</td> <td>18時-20時</td> </tr> <tr> <td>午前中</td> <td>16時-18時</td> <td>19時-21時</td> </tr> </table>	時間指定なし	14時-16時	18時-20時	午前中	16時-18時	19時-21時
	時間指定なし	14時-16時	18時-20時						
午前中	16時-18時	19時-21時							
●ご注文より3日以上余裕を持ってご指定ください ※ご希望の時間帯を選択してください									

④ ご注文の商品をご記入ください。

	商品名	個数	備考欄
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

■季節ごとに新商品のご紹介や営業日のお知らせなど、様々な情報を  
ご提供致します。ダイレクトメールをお受け取りいただけますか?

合計点数

 受け取ります 必要ありません

点

ご注文いただき、誠にありがとうございます。ご注文内容に不足がない場合は、最短期日にて発送手配をさせて  
いただきます。確認用の返信は致しませんのでご了承ください。

●シャンソンオンラインショップお客様窓口：フリーコール：0120-82-1429：（通話料無料）●