




https://www.chocones.net/

06-6692-1357 
FAXご注文用紙(24時間受付)

必要事項をご記入いただいた後、FAXにてお送りください。

ご注文日 年 月 日

ご注文者様情報			
フリガナ		お電話番号	FAX番号
お名前			
ご住所	〒 都・道・府・県		メールアドレス
	市・区・郡		
	マンション名		

お届け先情報 ※ご注文者様情報にご記入のご住所へお届けの際はご記入不要です。			
フリガナ		お電話番号	FAX番号
お名前			
ご住所	〒 都・道・府・県		メールアドレス
	市・区・郡		
	マンション名		

ご注文番号				
商品番号	商品名	単価(税込)	数量	価格
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
小計				円
送料(下記URLよりご参照下さい。)				円
合計金額(税込)				円

※<https://www.chocones.net/view/contract> (特定商取引法に基づく表記)

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)
	<input type="checkbox"/> コンビニ決済(前払い)※

※コンビニ決済をご利用の場合はメールアドレス必須です。

お届け希望	月 日 時間帯:
-------	----------

※天候・交通状況等により指定時間内に配達が出来ない事もございます。

<p>※備考欄</p> <p>「領収書ご希望」など、ご要望がございましたらご記入下さい。</p>
--

FAXが届きましたら、折り返しご連絡させていただきます。