FAX送り先番号 075-561-0637

商品ID(空欄可)	商品名				数量	単価 (空	闌可)
ご注文主様お名前							
ご注文主様ご住所	₹						
電話番号							
FAX番号							
電子メール							
配達希望日				Č	ご注文日(ご入	金予定日)の4日	後から指定可
配達希望時間		希望なし	午前中	14-16時	18-20時	19時-21時	
支払方法 (○を付けて下さい	(2)代金 (※1)の 商品の 郵送手	発送はご入金研 数料100円を調	マト運輸 yPay銀行の t認後となり f求させて頂	口座か、ゆ ます。FAX iきます	うちょ銀行 (の記載が無	口座へお振込み く請求書を郵送 3支払い頂きます	する場合は
ご連絡事項							
送付先お名前							
送付先ご住所		₹					
電話番号							
梱包形態 ※ギフトの場合は 330円包装代がかかります		○単品商品個別	包装(20円)	ギフト包装((330円) 再	利用ダンボール箱机	困包(無料)
熨斗の表書き							