

F A X 注文用紙

F A X 番号 : 089-947-0299

No.	商品名	単価	数量	小計
①		円		円
②		円		円
③		円		円
④		円		円
⑤		円		円
⑥		円		円
⑦		円		円
⑧		円		円
⑨		円		円
⑩		円		円
			送料	円
			合計	円

送料については、ホームページをご確認ください。

◎ ご注文者情報

お名前	様	E-Mail
〒 □ □ □ - □ □ □ □		
ご住所		
お電話番号	FAX番号	携帯番号

◎ お届け先情報(ご注文者様とお届け先が異なる場合のみご記入ください)

お名前	様
〒 □ □ □ - □ □ □ □	
ご住所	
お電話番号	

◎ お支払方法(ご希望のお支払方法にチェックを入れてください)

<input type="checkbox"/> 代金引換	配達時に商品と引換に配達業者さんにお支払い頂く形になります。
<input type="checkbox"/> 銀行振込	※FAX注文頂いた後に、お振り込み先をご連絡申し上げます。

◎ 到着ご指定日 月 日

◎ お時間指定 午前中 12:00-14:00 14:00-16:00 16:00-18:00 18:00-20:00 20:00-21:00

◎ 当店に対するご意見・ご要望などございましたら、お書き下さい。

ご注文ありがとうございました。