

F A X 注 文 用 紙 (A 4 で印刷してご利用下さい)

FAX 0748-82-2792 (24時間受付)

※ご注文用紙は、当用紙でなくても結構です。(レポート用紙でも可)

■ふりがな	
■お名前 (姓名)	
■ご住所	〒 _____ _____
■電話番号	(_____) _____
■FAX番号	(_____) _____
■お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 宅配便(代引) <input type="checkbox"/> コンビニ払い
■お届け日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定する (_____ 月 _____ 日 _____ 曜日)
■配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定する (_____ 午前 ・ _____ 午後)

ご注文内容

No.	商品 No.	商品名	金額	個数	小計
1			円		円
2			円		円
3			円		円

合計金額	円
------	---

お買上げ3,000円以上で送料サービスさせていただきます。

(但し 沖縄・一部離島の場合を除きます)

代引きご利用の場合、代引き手数料も当店負担の無料サービスとなります。

料金詳細は、後ほど、送料を合わせ、当店にて再計算の上お返事致します。

商品のお届けまでには、通常4日~5日かかります。

先方様お届けの場合のご住所、おのし、メッセージカード文章などをお書き下さい。
ギフト包装ご希望の場合もお書き下さい。

--