

■ ご注文FAX用紙 ■

ご注文日 【 月 日 () 】

送信枚数 / 枚中

FAX番号 03-6893-2656

ご依頼主様	ご住所	〒 ー
		TEL () ー FAX () ー
		緊急連絡先※日中連絡がとれる番号をご記入ください TEL () ー
	お名前	フリガナ 様

ご依頼主様とお届け先が一緒の場合は、左のマスにチェックして
下記の情報は未記入にしてください。

★お届け先が上記と同じ場合は記入不要です

お届け先	ご住所	〒 ー
		TEL () ー FAX () ー
		緊急連絡先※日中連絡がとれる番号をご記入ください TEL () ー
	お名前	フリガナ 様

商品コード	商品名	価格(税込)	数量	備考

日にち指定	月 日 () ※ご注文から5日以降をご指定ください
時間帯指定	[午前中] 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時 ※上記の中でご希望の時間を囲ってください
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き ※手数料324円 <input type="checkbox"/> NP払い (後払い / コンビニ・郵便・銀行) ※手数料324円
	<input type="checkbox"/> 前払い銀行振込 ※振込手数料お客様負担 <input type="checkbox"/> 内にチェックしてください

無料メールマガジン	無料メールマガジンをご希望の方は、下にメールアドレスをご記入ください
E-mail:	@

※こちらは記入しないでください

店舗記入欄	商品数量	商品金額合計	送料	手数料	請求額
	個	円	円	円	円