

FAXご注文用紙

ご記入日

年 月 日

ご注文商品	単価	個数	小計
1.	(税込)		¥
2.	(税込)		¥
3.	(税込)		¥
4.	(税込)		¥
5.	(税込)		¥
※商品合計額に送料 ¥880がプラスされます。¥8,000[税別]以上お買い求めの場合は送料無料!			
			合計 ¥

ご依頼主様情報			
フリガナ		電話番号	
お名前	様	FAX番号	
注文確認方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話	(代金、発送日等をお知らせしますので、いずれかに✓をつけてください)	
ご住所	〒 (アパート・マンション名までご記入下さい)		

配達先情報 (ご依頼主様と配達先が違う場合のみご記入下さい)			
ご利用目的	<input type="checkbox"/> ギフトでのご利用 <input type="checkbox"/> 配達先のお客様から依頼を受け代理によるご購入		
フリガナ		電話番号	
お名前	様		
ご住所	〒 (アパート・マンション名までご記入下さい)		

お支払い方法 (いずれかに✓してください)			
<input type="checkbox"/> 銀行振込	(入金予定日: 月 日)	<input type="checkbox"/> 郵便振込	(入金予定日: 月 日)
<input type="checkbox"/> 代金引換	代引き手数料のご負担をお願いいたします 商品代金 10,000円(税別)まで 330円 50,000円(税別)まで 440円		

配達希望日時 (ゆうパックにてお届けします)				
配達希望日 いづれかに✓してください	<input type="checkbox"/> 希望無し	<input type="checkbox"/> 希望有り(月 日 希望)	※ご注文日より5日以降をご指定ください	
時間帯指定 いづれかに✓してください	<input type="checkbox"/> 希望無し	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12:00~14:00	<input type="checkbox"/> 14:00~16:00
	<input type="checkbox"/> 16:00~18:00	<input type="checkbox"/> 18:00~20:00	<input type="checkbox"/> 19:00~21:00	<input type="checkbox"/> 20:00~21:00

備考 (ご要望内容がありましたら、ご記入下さい)

ご注意：FAXご注文後に注文内容を確認させて頂いた後に発送となります。

ご不明な点は、0537-28-8678 までお電話下さい。

FAX送信先 0537-28-8677

