

▼下記の必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。 ※番号のお間違いのないようお願いいたします※

①ご注文主	ふりがな			郵便番号	〒
	お名前				
	住所				
	電話番号	—	—	FAX番号	—
	メール				

※パソコン、携帯どちらでも可

②お届け先	ふりがな			郵便番号	〒
	お名前				
	住所				
	電話番号	—	—	ご注文主様と、お届け先が同じ場合は②の項目は空欄で結構です。	

③お返事の送信は？ ※にチェックを記入 お電話 FAX メール

④お届けの希望日時は？ ※ご希望があればご記入ください。 ▼にチェックを記入

月	日	※ご注文日より5日以降で指定下さい。	<input type="checkbox"/> 午前中(9:00~12:00頃)	<input type="checkbox"/> 午後(13:00~16:00頃)
			<input type="checkbox"/> 夕方(17:00~19:00頃)	<input type="checkbox"/> 夜間(19:00~21:00頃)

⑤ご注文の商品は？

商品名	金額(税込)		個数		合計金額(税込)
		×		=	円
		×		=	円
		×		=	円
		×		=	円
		×		=	円
送料は全国一律500円					円
お支払方法をお選び下さい (3,000円以上のお買い物で代金引換手数料は無料！)					円
<input type="checkbox"/> 代金引換(手数料315円) オススメです！ <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替					円
合計					円

※郵便振替、銀行振込の場合は代金先払いとなります。また、お振込の際の手数料はお客様負担をお願いいたします
 ※クレジットカード払いはご利用いただけません。

備考欄