

FAX 商品ご注文書

ご注文日 年 月 日

ご注文受付後、TEL・FAX・E-mail のいずれかにてご注文をご確認させていただきますので、TEL・FAX・E-mail アドレスのいずれかは必ずご記入ください。

ご依頼主様			
お名前	(フリガナ)		
ご住所	〒 -		
※アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。			
TEL	- -	FAX	- -
E-mail	@		
ご確認方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 不要		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> クレジット決済    よりお選びください		

※クレジットカード決済をご指定の場合は、メールにてお支払い手続きのご案内をさせていただきますので必ずメールアドレスをご記入下さい。

ご注文商品 ※商品代金以外に 送料 + お支払い手数料が必要となります。(地区・金額で変動します)			
商品名	のし・包装の有無	数量	商品掲載金額
			円
			円
			円

お届け先 ※お届け先様がご依頼主様と同じ場合、ご記入いただかなくて結構です。	
お名前	(フリガナ)
ご住所	〒 -
※アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。	
TEL	- -

配達指定日・時間	
ご希望の配達日	月 日 ( ) ※ご注文日より3日後以降でご指定下さい
ご希望の配達時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時

お問合せ・その他連絡事項欄