

# FAX専用注文用紙

# 082-431-0571

ご注文日 年 月 日

ご注文主様	住所	〒		名前	ふりがな
		-----			-----
電話			FAX		
メール					

※ご注文主様の住所とお届け先が異なる場合は、下記にご記入下さい。

お届け先	住所	〒		名前	ふりがな
		-----			-----
電話					

お支払い	<input type="checkbox"/> 代金引換	商品到着時に代金をお支払いください。 * 代引手数料420円
	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	* 振込手数料はお客様負担にてお願い致します。

お届け希望日	ご希望の時間帯		
年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時～14時	<input type="checkbox"/> 14時～16時
	<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 20時～21時

※商品の在庫がある場合は午前中までのご注文で即日発送が可能ですが、在庫のない商品についてはすぐに発送できない場合が御座います。その際は、発送可能日を折り返し連絡させていただきます。

品番	個数	メッセージカード(無料)	ラッピング(420円)
		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(用途: )
		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(用途: )
		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(用途: )
		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(用途: )

※メッセージカードが必要な方は下の欄↓にご希望のメッセージ内容をご記入ください。

※ラッピングは無料の商品も御座います。商品ページでご確認ください。

ご希望のメッセージ内容をご記入下さい。