

FAX専用ご注文書

必要事項を記入の上
FAX送信してください

FAX 0182-42-4737

お間違えのないよう、番号をご確認ください。

お客様情報

連絡先メールアドレス		_____@_____	
お名前	フリガナ	_____	

住所	〒	_____	

電話番号	() _____ - _____	FAX番号	() _____ - _____

●お急ぎでのご注文の場合、お電話にてお問い合わせください。(TEL:0182-42-0415)

お支払い方法 いずれかにチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 郵便振替(ゆうちょ銀行窓口/ATM)	<input type="checkbox"/> 代金引換
	<small>※振込用紙を商品と一緒に送ります。 ※商品到着より1週間以内のお振込みをお願いしております。 ※手数料はお客様のご負担になります。</small>	<small>※受取の際に代金引換手数料が加算されます。</small>

配達指定

お受取り希望日 ご希望の時間帯を チェックして下さい	月 日			※無記入の場合は最短、 時間指定なしでのお届け になります。
	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時	
	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 19~21時	

※ご指定が可能なお届け時間帯はご依頼いただいた時間またはお届け地域により異なります。

ご注文内容

商品番号	商品名	内容量	数量	単価	小計
この度は、ご注文いただき誠にありがとうございます。				合計金額	¥

弊社記入欄

受付日時	月 日()	受付担当者	_____
------	--------	-------	-------

合計金額(税込)	¥
----------	---