

FAX注文用紙

必要事項を記入の上、下記FAX番号へご注文ください。

(ふりがな)	
名前	
住所	〒
電話番号	( )
FAX番号	( )
メールアドレス(お持ちの方)	

■ご送付先

(上記の住所以外に送付の場合のみご記入ください。なお、代引き便ではご利用いただくことができませんので、ご注意ください。)

(ふりがな)	
名前	
住所	〒
電話番号	( )
FAX番号	( )
メールアドレス(お持ちの方)	

■商品の取り扱いについて(いずれかにチェック印を入れてください)

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> カード決済 <input type="checkbox"/> 宅急便コレクト		
配送希望時間	<input type="checkbox"/> 指定しない	<input type="checkbox"/> 9:00～12:00	<input type="checkbox"/> 12:00～14:00
	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 17:00～19:00	<input type="checkbox"/> 19:00～21:00

■ご注文内容

商品コード	商品名	数量	価格

■備考

shopへの連絡事項
------------

FAX番号:03-3835-7818