



FAX注文用紙

二重枠内にお客様情報とご注文内容をご記入下さい

■ お客様情報 ■

ふりがな			
お名前			
住所	〒		
電話番号			
FAX番号			
注文日	年	月	日
お支払方法	<input type="checkbox"/> 商品代引 ・ <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) ・ <input type="checkbox"/> 郵便振替(前払い)		

■ お届け先情報 ■

※ご注文者様と同じ場合でしたらご記入頂かなくて結構です。

ふりがな			
お名前			
住所	〒		
電話番号			

■ ご注文内容 ■

商品名/商品番号	カラー	個数	価格	小計	備考
-----			円	円	
-----			円	円	
-----			円	円	
-----			円	円	
-----			円	円	
★ ご案内 ★			合計金額	円	
1. 銀行振込(前払い)、郵便振替(前払い)でのご利用の際は、お振込み手数料はお客様のご負担となります。			送料	円	
2. 商品代引をご利用のお客様は、代引手数料が加算された金額となります。			代引手数料	円	
3. 後ほど当店で合計金額を算出した後に、確認としてFAXを送らせて頂きます。			合計金額	円	

■ オプション選択 ■

※こちらは無料ですので、お気軽にお選び下さい。

<input type="checkbox"/> ギフトラッピング希望	<input type="checkbox"/> 配送日指定希望 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">配送時間帯:</td> </tr> </table>	月	日	配送時間帯:	
月	日				
配送時間帯:					

■ 通信欄 ■

※その他のご要望、ご意見がございましたらご記入下さい