

FAX注文書

( / 枚中 )

**最初にお読み下さい。**

①～③太枠内をご記入下さい。  
 □には、チェック印  を入れてください。  
 銀行振込のお客様へ:FAX受信後、振込先情報をご連絡します。  
 お急ぎの場合はお電話下さい。

①ご注文者情報

ふりがな		注文日	年 月 日
お名前	様	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ←※振込確認後発送します
ご住所	〒 —		
法人名・会社名			
電話番号	- -	FAX番号	- -

②ご注文内容

No.	商品名	数量	弊社記入欄	
1		個		
2		個		
3		個		
4		個		
5		個		
通信欄(ご意見・ご感想などなんでもどうぞ。)		合計: 個		
		① 商品代金合計		
		② 送料		
		③ 代引手数料		
		④ ご請求金額 =①+②+③		円

③配送先情報

<input type="checkbox"/> ご注文者と同じ住所にお届け		<input type="checkbox"/> 下記住所へ別途お届け	
配達希望日	月 日	<input type="checkbox"/> 指定無し <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	
お名前	様	電話番号	- -
住所	(〒 — )		
のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 他( )		

●ご注文ありがとうございました。追って、注文確認と振込先情報をご連絡いたします。●

電話でのお問い合わせは TEL:0195-62-2427