

FAX ご注文書

下記の必要事項をご記入の上、FAX でお送りください。 ※番号のお間違いのないようお願いいたします。

| | | | | | | |
|----------|--------|---|------|--------|---|---|
| ① 依頼主 | ふりがな | | 郵便番号 | 〒 | — | |
| | お名前 | | | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | 電話番号 | — | — | FAX 番号 | — | — |
| | e-mail | | | | | |

| | | | | | |
|-----------|------|--|----------------------------|---|--|
| ② お届け先 | ふりがな | | 郵便番号 | 〒 | |
| | お名前 | | | | |
| | 住所 | | | | |
| | 電話番号 | | ご依頼主様にお届けの場合、お届け先は空欄で結構です。 | | |

③ ご注文の確認ご連絡方法

 電話 FAX e-mail

④ お届け時間帯指定

 指定しない 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 18時～21時 19時～21時

⑤ ご購入商品

| 品名 | 金額 (税込) | | 個数 | | 合計 |
|---|---------|---|----|---|----|
| | | × | | = | 円 |
| | | × | | = | 円 |
| | | × | | = | 円 |
| 佐川急便配送料日本全国無料 (但し沖縄は 1 箱につき 1,000 円。) | | | | | 円 |
| お支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 | | | | | 円 |
| 合計 | | | | | 円 |

※銀行振込、郵便振替の場合は代金先払いとなります。又、お振り込みの際の手数料はお客様負担をお願いいたします。

3 営業日経っても確認の連絡がない場合は、FAX が届いていない可能性がございます。今一度番号をご確認の上、再度送信していただきますようお願いいたします。