



# F A X用注文用紙

太字でハッキリとご記入ください。

ご注文日	平成	年	月	日
ご注文商品				個数
ご注文商品				個数
ご注文商品				個数

※ご注文者様

ふりがな お名前	
ご住所	〒
電話番号	
F A X番号	

※お届け先 上記住所と異なる場合のみご記入下さい。

ふりがな お名前	
ご住所	〒
電話番号	

※ お支払方法は代金引換のみとなります。

引換金額合計は、商品代金+送料+代引手数料となります。(WEB参照ください)

ただし、7000円以上のお買い上げの場合、送料・代引手数料は無料となります。

※配送希望時間帯 ご希望があれば、いずれかを丸で囲んでください。

午前中、午後 12 時~14 時、午後 14 時~17 時、夕方 17 時~19 時、夜間 19 時~21 時、希望なし

※その他、メッセージなどございましたら

--

FAX 076-269-1716