



FAXご注文用紙

0261-61-1201

この用紙を印刷し、下記に必要事項をご記入の上、FAXを送信して下さい。



ご注文者

■ご注文日：平成 年 月 日

ご氏名	フリガナ	お支払方法 (○で選択)	1. 代金引換 2. 銀行振込
	様		
ご自宅住所	フリガナ		
	〒	都道 府県	市区 町村

ご自宅TEL	()	ご自宅FAX	()

ご注文商品

商品名	数量	単価	金額 (税込)
		円	円
		円	円
		円	円
合計数量		合計金額	円

お届け先

お届け先がご注文者の住所と異なる場合は、下記をお書きください。

ご氏名	フリガナ	様	
お届け先住所	フリガナ		
	〒	都道 府県	市区 町村

お届け先TEL	()		

お届け時間帯のご指定について

ご希望時間： AM・PM _____ 時

※下記から希望時間帯をお選びください
午前中/12-14時/14-16時/16-18時/18-20時/20-22時

備考欄

ご注文ありがとうございます。ご注文内容を確認後、ご連絡させていただきます。