

# F A X 注文書

# F A X 番号 : 0774-23-5114

下記の必要事項をご記入の上、FAX でお送りください。

尚、FAX 番号はお間違いのないようご注意ください。

ご依頼主	ふりがな		当店で発送の注文をされたことはございますか？	
	お名前		初めて	ある
	電話番号		※いずれかに○をしてください	
	ご住所	〒		
		FAX 番号		

お届け先	ふりがな		ご依頼主様にお届けの場合は、こちらの欄は「同上」もしくは空欄でかまいません
	お名前		
	電話番号		
	ご住所	〒	

お届け希望日時（ご希望があれば記入してください）			
月	日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時～14時
		<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 16時～18時
		<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 20時～21時

ご購入商品			
品名	金額（税込）	個数	合計金額
	¥		¥
☆送料（夏季はクール便代 要）			¥
☆ お支払い方法			¥
<input type="checkbox"/> 代金引替え（代引き手数料 315 円）		<input type="checkbox"/> 銀行振込み（振込み手数料 要）	
<b>合計</b>			¥

☆送料およびお支払い方法の料金は、お買い上げの数量や金額により異なる場合がございますので空欄にして頂いてもかまいません。当店から確認のお電話を差し上げる際、詳細はご説明させていただきます。