



このページをプリントアウトしてご利用下さい。
太枠の中をご記入下さい。(※印は必須です。)

FAX専用ご注文書 FAX: 054-297-3307 24時間受付

★FAX注文書 お客様情報を記入下さい。

※氏名		※フリガナ	
※郵便番号	〒	※FAX番号	
※住所			
※電話番号	(昼間連絡の取れるご連絡先)		
E-mail			
メールマガジン	登録を希望	する	しない

★上記とお届け先が異なる場合、ご記入下さい。

氏名		フリガナ	
電話番号		FAX番号	
お届け先住所	〒		

★お支払い方法を選択して下さい。

※お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> NP後払い(コンビニ・銀行振込・郵便振替)	
希望お届け日時	月 日		
時間帯	<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~21時		
その他連絡事項			

★注文内容をご記入下さい。

※品番	※商品名	※数量	在庫確認結果
運賃	円		
消費税5%	円		
手数料	円		
合計	円		

★在庫確認結果と合計金額を折り返しお知らせ致します。

--

ありがとうございました。

24時間以内に返信いたします。(土・日・祭日受付の場合は、翌日または月曜に返信します。)