



【FAX用】

このフォーマットをプリントアウトしてお使いください。
もしくは同様の形式でお書きのうえご注文ください。

FAX：03-5681-6649

☆は必ずご記入ください。
□チェックを入れて下さい。

【ご注文商品】

記載例： (PRODUCT CODE) 番 (個数) 数 (PRICE価格) 単価

1.	番	個	円
2.	番	個	円
3.	番	個	円

☆ **【お名前(漢字)】**

【お名前(フリガナ)】

【メールアドレス】

☆ **【TEL / FAX】**

☆ **【郵便番号】**

☆ **【ご住所 (マンション名等までご記入ください)】**

【配達日・時間指定】

ご希望のある場合のみご記入
ください。
当店からの発送は翌日になります。

()月()日()曜

午前中 14時～16時 16時～18時
18時～20時 20時～21時

※ 1万円(税込み)以上は送料無料

【受注確認FAX】

必要 不要

【通信】

何かあればご記入ください。

【決済方法】

代金引換のみとなります。(税込み¥10,000以下の場合ヤマト急便使用・手数料¥315かかります)
商品配達時に代金をお支払いください。