

■ご依頼主様

発注日時： 年 月 日

お名前	フリガナ		
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	

■商品お届け先

*お届け先が異なる場合のみご記入ください。

お名前	フリガナ		
ご住所			
電話番号		FAX番号	

ご注文商品名

* 送料全国一律660円 (商品合計10,000円以上で送料無料です。・大型商品除く)

	商品名	数量	価格	備考
1				
2				
3				
4				
5				

お届け希望日時

* 商品や数量によりご希望日にお届けできない場合がございます。
お届け日時は返信FAXにて、お知らせいたします。

月	日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12-14時	<input type="checkbox"/> 16-18時	<input type="checkbox"/> 18-21時
---	---	------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

お支払方法

<input type="checkbox"/> 代金引換	* 代金引換手数料330円
<input type="checkbox"/> 銀行振込・前払い	* ご入金確認後商品を発送いたします。振込手数料はお客様ご負担です。 (振込先：みずほ銀行・口座番号は、受注確認FAXでお知らせします。)

FAX番号 019-623-2651

営業時間外に送信いただいた場合は、翌営業日にご注文受注確認の返信FAXをお送りいたします。