



※ファックス番号をお間違えないようご確認お願いいたします。  
※必要な箇所には□の中に✓をつけてください。

<b>ご注文主様</b>		お申し込み日		年	月	日 ( )	
フリガナ		お名前		様			E-mail
電話番号 ( ) -		FAX 番号 ( ) -					
ご住所 〒 □□□-□□□□							
お申込み確認のご連絡方法 <input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail							
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 (別途手数料が掛かります)							
<input type="checkbox"/> 振込 ※振込様名義人 ( ) お振込予定日 ( 年 月 日)							
ご購入品名		サイズ	個入	ご購入数		箱	
ご購入品名		サイズ	個入	ご購入数		箱	

<b>お届け先様</b>		※お届け先様が別の場合は、お名前・電話番号・E-mail・FAX 番号・ご住所をご記入ください。					
フリガナ		お名前		様			E-mail
電話番号 ( ) -		FAX 番号 ( ) -					
ご住所 〒 □□□-□□□□							
お届け時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし <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							

合計金額を記入して折り返しいたします。ご注文ありがとうございました。

商品代金	+	送料	+	代引手数料	=	合計
------	---	----	---	-------	---	----