



※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。

ご注文主様		お申し込み日		年	月	日 ()
フリガナ				E-mail		
お名前		様				
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

お届け先様		※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				E-mail		
お名前		様				
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