



※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		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	

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		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
------	---	----	---	-------	---	----