

注文用紙 (FAX用)

ご注文日	平成	年	月	日	
フリガナ					
氏名					
お電話番号	()	-		FAX番号	() -
ご住所	〒 -				

ご注文商品名	ご注文個数	価格(税込み)	合計

★下記のチェック欄にチェックしてください。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引き換え	<input type="checkbox"/> 銀行振込み	<input type="checkbox"/> 郵便振込み	<input type="checkbox"/> NP後払い
--------	---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

※お支払い方法に『NP後払い』を希望される場合、与信を通らなかった場合は別の支払い方法をお願いする場合があります。
ご記入がない場合は代金引き換えとさせていただきますのでご了承ください。

配送方法選択	<input type="checkbox"/> クロネコヤマト	<input type="checkbox"/> 佐川急便	<input type="checkbox"/> クロネコメール便	<input type="checkbox"/> 指定なし
--------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

※配送方法の指定がない場合は、メール便以外の当社で一番よいと思われる配送方法を選択いたします。

配送時間帯指定	<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

※配送業者が『クロネコヤマト』以外の業者の場合、時間指定ができない場合があります。

★ご注文者様と送り先が別の場合はご記入ください。

※支払い方法に代金引き換えを選択の場合はご注文者様の住所以外へは配送できません。

フリガナ					
氏名					
お電話番号	()	-		FAX番号	() -
ご住所	〒 -				

★上記の太枠の部分をご記入ください。

ご注文ありがとうございます。
注文受付後、弊社より『ご注文確認書』をFAXさせていただきます。
FAX番号の記入漏れがないようお願いいたします。