

FAX注文専用用紙

こちら向けに
送信してください。

オモテ面

FAX 0120-62-2272

ご注文内容

商品名	数量	金額

お届け先

お名前	フリガナ	お電話番号	()
		FAX番号	()
ご住所	〒 □□□□-□□□□ フリガナ		
		都道府県	市区郡

お支払方法

<p>いずれかに✓印をつけてください。 未記入の場合は郵便振込みとさせていただきます。</p> <p><input type="checkbox"/> 郵便・コンビニ振替 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 自動振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード</p>	<p>▼ クレジットカードでのお支払いの場合のみ下記の欄にご記入ください。</p> <p>クレジットカード名 (いずれかに✓印を つけてください。)</p> <p><input type="checkbox"/> アメックス <input type="checkbox"/> ミリオン <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> マスター <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> UFJカード <input type="checkbox"/> NICOS</p> <p>カード会員番号 (左詰め)</p> <p>カード名義人 (お申し込みが 本人以外の場合)</p> <p>有効期限</p>
---	--

お届けの時間指定

<p>時間指定</p> <p>時間帯指定される場合は下記の時間帯からお選びください。</p> <p>01. 午前中 02. 12:00~14:00 03. 14:00~16:00 04. 16:00~18:00 05. 18:00~20:00 06. 20:00~21:00</p> <p>お届け希望日 月 日</p>	<p>◎お届け先とご請求先が異なる場合のみご記入ください。 (請求先)</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">お名前</td> <td>フリガナ</td> <td>お電話番号</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>FAX番号</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ご住所</td> <td>〒 □□□□-□□□□ フリガナ</td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>都道府県</td> <td>市区郡</td> </tr> </table>	お名前	フリガナ	お電話番号	()		FAX番号	()	ご住所	〒 □□□□-□□□□ フリガナ				都道府県	市区郡
お名前	フリガナ		お電話番号	()											
		FAX番号	()												
ご住所	〒 □□□□-□□□□ フリガナ														
		都道府県	市区郡												

※上記以外に何かございましたら通信欄にご記入ください。

通信欄

FAX 0120-62-2272