

FAX注文書

FAX番号
24時間受付

06-6444-3035

下記の必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。 ※番号のお間違いのないようお願いいたします※

① ご依頼主	ふりがな				
	お名前			郵便番号	〒 -
	住所				
	電話番号	- -	FAX番号	- -	
	e-mail				

② お届け先	ふりがな				
	お名前			郵便番号	〒 -
	住所				
	電話番号	- -	※ご依頼主様にお届けの場合、お届け先は 空欄で結構です。		

③ ご注文の確認お返事は？	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> e-mail
---------------	-----------------------------	------------------------------	---------------------------------

④ お届け希望日時(ご希望があれば記入してください。)					
月	日	<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	

⑤ ご購入商品					
品名	金額(税込)		個数		合計
		×		=	円
		×		=	円
		×		=	円
		×		=	円
		×		=	円
送料 クール代込み 全国一律680円 (5000円以上のお買い上げ、または送料無料商品と同梱で0円)					円
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料315円) オススメ! <input type="checkbox"/> 郵便振替 (ゆうちょ銀行) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (楽天銀行)					円
合計					円

※郵便振替、銀行振込の場合は代金先払いとなります。また、お振込の際の手数料はお客様負担をお願いいたします。
※FAXでのご注文ではクレジットカード払いはご利用いただけません。

3営業日経っても確認の連絡がない場合は、FAXが届いていない可能性があります。
いま一度番号を確認の上、再度送信していただきますようお願いいたします。