

FAX 注文用紙



お客様情報	
ご注文日時	年 月 日
ご注文者氏名	
ご注文者住所	〒 ー
電話番号	
メールアドレス	
お届け先氏名	
お届け先住所	〒 ー
電話番号	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換（代引手数料 324円） <small>※銀行振込でのお支払いをご希望のお客様は【通信欄】に「銀行振込希望」とご記入ください。 折り返しメールにて振込先のご連絡を申し上げます。振込手数料はお客様のご負担となりますのでご了承ください。</small>
配達希望日	年 月 日
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前（8:00-12:00） <input type="checkbox"/> 午後1（12:00-14:00） <input type="checkbox"/> 午後2（14:00-16:00） <input type="checkbox"/> 夕方（16:00-18:00） <input type="checkbox"/> 夜間1（18:00-20:00） <input type="checkbox"/> 夜間2（19:00-21:00） <input type="checkbox"/> 指定なし
通信欄	

商品名	商品コード	単価（税抜）	数量	金額（税込）
合計				

【送料について】

お買い上げ合計税込 8,500 円以上で送料無料！

合計税込 8,500 円未満の時は、送料全国一律 480 円（北海道 680 円、沖縄離島 1,100 円）を加算してご請求させていただきます。

代引き手数料は、324 円です。