

Fax 注文専用番号 077-543-0389

ここをプリントアウトしていただくか、同様の形式で作成してください。

【★は必ず御記入ください：年中無休 24時間受付】

ご注文商品名	数量
1.	
2.	
3.	

ご依頼主	
★お名前	
★郵便番号	
★ご住所	
★お電話番号/FAX番号	
電子メールアドレス	

【決済方法のご選択】

郵便振替（振込み手数料は弊社負担）

代金引換 配達時に宅配員に代金をお支払いください（料金は420円プラスになります）

もしくは他のご希望支払い方法詳細：

【お届け先1】

★お届け先1お名前	
★郵便番号/ご住所	
★お電話番号	

【お届け先2】

お届け先2お名前	
郵便番号/ご住所	
お電話番号	

【配達日や時間帯の指定】（特に希望日がない場合は空欄でも可）
（ ）月（ ）日（ ）曜日 時間帯 午前中 12時～16時 16時～18時 18時～21時

【配送料】5000円以上でのご注文は送料が無料になります。5000円未満の場合は500円(税別)を負担ください。

【配達に関する指示やご要望】

FAX:077-543-0389