



# ご注文 送信用紙 FAX:097-533-3182

● **ご注文者様の連絡先** ※必須項目になります。

ふりがな			
お名前			
ご住所	〒		
電話番号		e-mail	

● **ご注文者様とお届け先が異なる場合は下記にご記入下さい。**

ふりがな			
お名前			
ご住所	〒		電話番号
その他	「のし」等のご要望がある場合はこちらにご記入下さい。		

● **ご注文内容をご記入下さい。**

商品名	価格	数量	商品名	価格	数量

● **お支払方法について（いずれかに○を付けてください）**

<input type="checkbox"/>	代金引換	代金は商品配送時に配送員にお支払いいただきます。代金引換払いは商品のお届け先と代金請求先が同一となります。
<input type="checkbox"/>	銀行振込	

※代引き手数料・振込手数料はお客様ご負担となります。ご了承下さい。

● **商品のお届け・その他**

・ 配送日のご希望がある場合はご記入下さい。      配送希望日時      月      日      時頃

・ その他ご要望等ございましたらご記入下さい。