

FAX 03-3714-0088 ※ご送信の際は、ご記入漏れと送信画面の表裏をお確かめください。

FAX受付商品商品は弊社ホームページにご覧いただけます。お問い合わせのみとなります。
お好みによるお問合せは承りしていません。

①FAXご注文書をプリントアウトしていただき、必要事項をご記入の上ご送信ください。
②受信後弊社よりお電話でのご注文内容の確認をいたします。その後受付完了となります。
※弊社よりお電話での確認がない場合にはお問い合わせください。
※繁忙期または商品によりお届け日等ご希望にそえない場合がございます。
※受付完了後のご変更（日時および数量など）は承りしていません。

ご注文者様

フリガナ	
お名前	様
ご住所	〒 -
TEL	※ご連絡先をお間違えないようお願いいたします
FAX	

ご注文日をご記入ください

ご注文日	
月	日

ご注文件数をご記入ください

ご注文件数	
件 (FAX送信)	枚

ご希望のお支払い方法をご記入ください

お支払い方法 ※初めてのご注文は代金引換お支払いのみ承りとなります	
<input type="checkbox"/> 代金引換でのお支払い お届けの際現金でのお支払いをいただきます。	<input type="checkbox"/> 郵便局振込でのお支払い 振込先はお電話での確認の際ご案内いたします。
<ご購入金額による代金引換手数料>	
~ 9,999円	330円
10,000 ~ 29,999円	440円
30,000 ~ 99,999円	660円
100,000 ~ 300,000円	1,100円

お届け先様①

お名前	様	ご住所	〒	-	TEL	備考
						※のし名入れの際はこちらにご記入ください
商品名 (個入り)	単価	数量	お届けご希望日時		のし・包装	
			<お届け日> <input type="checkbox"/> 指定なし (ご用意でき次第発送) <input type="checkbox"/> 月 日必着 <お届け時間帯> 指定なし / 午前中 / 14時~16時 16時~18時 / 18時~20時 / 19時~21時		<のし> <input type="checkbox"/> 必要 (□内のし □外のし) <input type="checkbox"/> 不要 <手つけ袋> <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	

お届け先様②

お名前	様	ご住所	〒	-	TEL	備考
						※のし名入れの際はこちらにご記入ください
商品名 (個入り)	単価	数量	お届けご希望日時		のし・包装	
			<お届け日> <input type="checkbox"/> 指定なし (ご用意でき次第発送) <input type="checkbox"/> 月 日必着 <お届け時間帯> 指定なし / 午前中 / 14時~16時 16時~18時 / 18時~20時 / 19時~21時		<のし> <input type="checkbox"/> 必要 (□内のし □外のし) <input type="checkbox"/> 不要 <手つけ袋> <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	

お届け先様③

お名前	様	ご住所	〒	-	TEL	備考
						※のし名入れの際はこちらにご記入ください
商品名 (個入り)	単価	数量	お届けご希望日時		のし・包装	
			<お届け日> <input type="checkbox"/> 指定なし (ご用意でき次第発送) <input type="checkbox"/> 月 日必着 <お届け時間帯> 指定なし / 午前中 / 14時~16時 16時~18時 / 18時~20時 / 19時~21時		<のし> <input type="checkbox"/> 必要 (□内のし □外のし) <input type="checkbox"/> 不要 <手つけ袋> <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	