



FAX番号：096-285-5527（24時間受付）

ご注文有難うございます。
プリントアウトの上、太枠の中をご記入頂き、上記までFAX下さい。

■ ご注文内容

商品名	単価（税込）	数量	単価×数量（税込）
合計金額（7千円以上で送料無料）			円
お支払方法	ご希望のお支払方法にチェックしてください。		
	<input type="checkbox"/> 代金引換(手数料)	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振替
ラッピングについて	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		

■ ご注文者名

ふりがな お名前
ご住所（〒 ）
お電話番号
FAX番号
メールアドレス

■ 配送先の住所確認 **注文者様と違う場合のみ、ご記入下さい。**

ふりがな お名前
ご住所（〒 ）
お電話番号

■ 通信欄（配達日時、その他ご要望等）

--

FAXを送信いただきました後、確認の為、折り返しご連絡差し上げます。

↑ FAX : 096-285-5527 ↑