

弊社にて『ファックス用紙』を受信後お電話にて確認を取らせて頂きます。(合計金額等のご連絡)
 下記「電話」欄には携帯電話等 **お申込者ご本人がお出になりやすいお電話番号**をご記入願います。



FAX 専用 注文用紙



FAX. 052-565-1243

1回のご注文金額が、**税込10,800円以上**の場合は、**送料無料**です。(代金引換手数料等は別途頂きます。)

弊社にて『ファックス』を受信後お電話にて確認を取らせて頂きます。(合計金額等のご連絡)このFAX専用注文用紙の①「電話」欄には、携帯電話等 **お申込者ご本人がお出になりやすいお電話番号**をご記入願います。

①お客様のお名前等をご記入下さい。

| | | | | |
|------|------|--------|-----|---|
| ご注文日 | | 年 | 月 | 日 |
| お名前 | フリガナ | (携帯)電話 | () | — |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| ご住所 | | FAX | () | — |
| 〒 | | | | |
| 県 | | | | |

※お客様のご住所と商品のお届け先が異なる場合のみ、お届け先をご記入願います。

| | | | | |
|------|-----|---|------|---|
| お届け先 | 〒 | 県 | フリガナ | 様 |
| 電話 | () | — | | |

②お支払方法・配送のご希望をご記入下さい。 : ✓(チェック)をお入れ下さい

| | | | | |
|---------|---|-----------------------------------|--|----------------------------------|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換 | ※別途、手数料(440円)がかかります。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | ※三菱東京UFJ銀行・名古屋駅前支店・当座預金No.610132 | | |
| | <input type="checkbox"/> 郵便振替 | ※名古屋駅前支店・口座記号番号No.00870-9-0109016 | | |
| | ●銀行振込、郵便振替をご選択の場合、ご入金確認後の発送となります。 ●お振込手数料は、お客様のご負担となります。 ●お届け日時をご希望のお客様は、極力「代金引換」または「銀行振込」をご選択願います。(「郵便振替」の場合、ご入金確認に時間を要します。) | | | |
| お振込名義 | フリガナ | 様 (「代金引換」をご選択された場合は、ご記入不要です。) | | |
| お届け状態 | <input type="checkbox"/> 通常便 | <input type="checkbox"/> クール便 | (クール代金は通常配送料に加え330円がかかります。) | |
| お届けご希望日 | <input type="checkbox"/> ご指定なし | | ●配送日をご指定される場合は、必ずご注文より、7営業日以上余裕を持ってご指定下さい。 | |
| お届け時間帯 | <input type="checkbox"/> 午前中(8時~12時) | | <input type="checkbox"/> 12時~14時 | <input type="checkbox"/> 14時~16時 |
| | <input type="checkbox"/> ご指定なし | | <input type="checkbox"/> 16時~18時 | <input type="checkbox"/> 18時~20時 |
| | | <input type="checkbox"/> 20時~21時 | | |

③ご注文の商品をご記入下さい。

| | 商品名(正確にご記入ください) | 数量 | 金額(消費税込) |
|----|-----------------|----|----------|
| 1 | | | 円 |
| 2 | | | 円 |
| 3 | | | 円 |
| 合計 | | | 円 |

※3商品以上ご注文される場合は、大変お手数ですが、再度「FAX専用 注文用紙」を出力頂き、ご記入願います。

【通信欄】(領収書等ご要望等があれば、ご記入願います。可能な限り、ご対応させていただきます。)