

FAX注文用紙

FAX: 0126-25-1268

①ご注文者情報 (送信1回目)

ご注文者氏名			
ご注文者住所	〒 -		
ご連絡電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

※印は当社側が記入し返信します

商品名	数量	※金額	※備考
送料・手数料			

※合計

②お届け先情報 (送信2回目)

お届け先名	□ 注文者と同じ		
お届け先住所	〒 -		
お届け先電話番号		FAX番号	
お支払い方法			
代金お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 代金引換 振込・送り主名義 ()		
希望お受け取り日時指定			
配達希望日	年 月 日		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00-12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (12:00-14:00) <input type="checkbox"/> 午後 (14:00-16:00) <input type="checkbox"/> 午後 (16:00-18:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (18:00-20:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (20:00-21:00)		
通信欄			