

FAX注文用紙 (FAX番号 0532-41-5033)

ご注文者様情報の記入欄 (*は必須項目。メールアドレスが未記入の場合はお電話またはFAXでご連絡を差し上げます。)

* お名前			
* 郵便番号 ご住所	〒		
* お電話番号、FAX番号	()	FAX番号	()
メールアドレス	@		
* その他 (のし、包装、お急ぎ便、時間指定等)			

【伝票のお名前について】 発送伝票の送り主をお客様のお名前で発送致しますか？ はい いいえ

お届け先情報の記入欄 (全て必須項目。1枚で最大5件まで可能です。6件以降は2枚目をお願い致します。)

1	お名前			商品番号	数量
	郵便番号	〒		【 】	【 】
	ご住所			【 】	【 】
	お電話番号			【 】	【 】

2	お名前			商品番号	数量
	郵便番号	〒		【 】	【 】
	ご住所			【 】	【 】
	お電話番号			【 】	【 】

3	お名前			商品番号	数量
	郵便番号	〒		【 】	【 】
	ご住所			【 】	【 】
	お電話番号			【 】	【 】

4	お名前			商品番号	数量
	郵便番号	〒		【 】	【 】
	ご住所			【 】	【 】
	お電話番号			【 】	【 】

5	お名前			商品番号	数量
	郵便番号	〒		【 】	【 】
	ご住所			【 】	【 】
	お電話番号			【 】	【 】

【お支払方法】 代金引換 銀行振込 郵便振替 前払いネット決済 (クレジット、コンビニ前払い) コンビニ後払い
 (代金引換で複数発送の場合、ご注文者様に一括請求となります。また、ご注文者様に商品発送が無い場合、代金引換はできません。)