

A4用紙に印刷して、ご利用ください。

ご注文主様

ご住所	〒	
(フリガナ)		
お名前		
電話番号		
FAX番号		
メールアドレス	@	
お支払い方法 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> クレジットカード ※クレジット選択の場合は、FAX注文書を確認後に折り返しお電話をさせていただきます。	
ご希望の 配送時間帯	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり(下記よりご希望の時間帯を○で囲んでお選びください。) (午前中、12時～14時、14時～16時、16時～18時、18時～21時)	

※上記の項目はすべて必須となります。

お届け先 (贈り物等で、お届け先がご注文主様と違う場合にご記入ください。尚、お支払いについては、クレジットカードのみとなります。)

ご住所	〒	
(フリガナ)		
お名前		
電話番号		

ご注文商品 (商品名、数量、金額をご記入ください。尚、定期お届けコースの場合は、定期の欄に○印をご記入ください。)

商品名	定期	数量	金額
			¥
			¥
			¥
			¥
			¥
			¥

※送料が別途かかる場合がございます。詳しくは、ご利用案内の「送料・お支払いについて」をご確認ください。

弊社記入欄

--

FAX番号：0120-874-915 (24時間受付)