

FAX注文書

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)