

送信先FAX
047-368-9002

FAX注文書

このページをプリントアウトの上、
FAXにてご注文ください。

ご注文日 月 日

| | | | |
|-------------------|---|---|---|
| お客様氏名 | | | |
| お客様住所 | 〒 | | |
| お客様電話番号 (携帯不可) | (|) | — |
| お客様FAX番号 | | | |

| 商品番号 | 商品名 | サイズ | 単価 | 個数 | 金額(税込) |
|------|-----|-----|----|----|--------|
| | | | ¥ | | ¥ |
| | | | ¥ | | ¥ |
| | | | ¥ | | ¥ |
| | | | ¥ | | ¥ |
| | | | ¥ | | ¥ |
| | | | ¥ | | ¥ |
| | | | ¥ | | ¥ |
| | | | ¥ | | ¥ |
| | | | ¥ | | ¥ |
| | | | ¥ | | ¥ |

【送料について(お届け先1件につき)】

- お買い上げ合計金額が10,500円未満の場合:一律525円
- お買い上げ合計金額が10,500円以上の場合:無料

■商品代金お支払い方法

ご希望のお支払い方法にチェックをつけてください。

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 郵便振替 ※15,750円以上ご購入の場合はご利用いただけません。 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※15,750円以上ご購入の場合はご利用いただけません。 |
| <input type="checkbox"/> 代引き ※手数料315円が別途必要です。(15,750円以上ご購入の場合は無料です。) | <input type="checkbox"/> クレジットカード VISA Master NICOS |
| 配達指定日 月 日 ●ご希望の方のみです。 必ずご注文日より定休日を除く5日目以降のご指定をお願いいたします。 | ★カード番号 ★有効期限 / ★カード名義人【カタカナ】 |
| 備考欄 | |