

△FAX: 0997-22-2157△

24時間いつでもお申し込みいただけます。

【ご注文者】

ご住所:		都道 府県	市
フリガナ:	電話番号:		
お名前:	日中連絡先:		
メールアドレス:			

※ご注文内容の確認をいたしますので、必ずメールアドレスか電話番号をご記入下さい

【お届け先】

ご住所:		都道 府県	市
フリガナ:	電話番号:		
お名前:	日中連絡先:		

※お届け先が複数件ある場合は、お手数ですがご連絡下さい。

【ご注文の商品】

商品名	数量	金額	ご連絡事項

※送料、代引き手数料(代引きの時のみ)を含めた、合計金額はこちらからご連絡いたします。

【お支払い方法】

<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	<input type="checkbox"/> 郵便振替(前払い)	<input type="checkbox"/> 代金引換
------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

※振込・振替手数料はお客様負担で御願いたします。

【お届け希望日】

年	月	日
---	---	---

※商品によっては、ご希望に添えない場合も
ございますが、なにとぞご了承下さい。

【お届け時間帯】

<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12~14時	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 20~21時
------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

【通信欄】