



# F A X注文書



ご注文日：            年            月            日

FAX送信先：083-266-8517

**ご注文者様**	フリガナ		電話番号	-	-
	お名前	様	FAX番号	-	-
	Email				
	ご住所	〒			

**お届け先**	フリガナ		お届け希望日	/
	お名前	様	時間帯	①午前中②14:00~16:00 ③16:00~18:00 ④18:00~20:00 ⑤19:00~21:00
	電話番号			
	ご住所	〒		

**ご注文内容**	商品コード	商品名	単価	数量	金額	
	合計					円

**\*\*お支払方法\*\***

銀行振込(お振込確認後発送となります)

代金引換 (手数料：1万円未満 ¥330、1万円以上3万円未満 ¥440、3万円以上10万円未満 ¥660)

※クレジットカードはWeb注文のみ対応となっております

**\*\*備考欄\*\***