

FAX 注文書

ご注文ありがとうございます

FAX:027-352-6382

商品名	数量	金額
		¥
		¥
		¥

購入者・お支払い方法

ふりがな		
お名前		
〒 住所		
TEL	FAX	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替
配達希望日時	月	日
	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00 <input type="checkbox"/> 時間指定なし

その他記入欄

--

弊社記入欄※こちらには記入しないで下さい

・商品合計金額	_____
・送料	_____
・代引き手数料	_____
・合計金額	_____
・ヤマト運輸伝票番号	