



| | | | | | | |
|-------|-----------|-----|-----|------|---|---|
| ご注文主様 | | | | | | 様 |
| | (〒) | 都・道 | 市・郡 | お電話 | — | — |
| | | 府・県 | | FAX | — | — |
| | | | | 携帯電話 | — | — |

| | | | | | | |
|------|-----------|-----|-----|-----|---|---|
| お届け先 | | | | | | 様 |
| | (〒) | 都・道 | 市・郡 | お電話 | — | — |
| | 府・県 | | | | | |

※ご注文主様と異なる場合のみご記入下さい。

| ご注文商品 | 品番 | 商品名 | 内容量 | 単価 | 数量 | 価格 | |
|-------|--------------|-----|-----|----|----|----|---|
| | | | | | | | 円 |
| | | | | | | | 円 |
| | | | | | | | 円 |
| | | | | | | | 円 |
| | | | | | | | 円 |
| | | | | | | | 円 |
| | | 送料 | | | | | 円 |
| | 代引手数料 (代引のみ) | | | | | 円 | |
| | | | | | | 合計 | |
| | | | | | | 円 | |

※太枠内は当方にて記入致しますので空けておいてください。

| | | | | | |
|-----|----------------------|--|---|--|--|
| その他 | お支払方法 指定口座への事前お振込 | | | | |
| | お届け希望日 月 日 | | お届け時間帯 (□にレ印) <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~17時 <input type="checkbox"/> 17時~19時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 20時~22時 | | |
| | 発送予定日 月 日 | | お届け予定日 月 日 時 | | |

この度はご注文ありがとうございました。
FAXを受信しましたら、ご請求金額 (合計) と発送日の返信をさせていただきます。