



このたびは、当店でご注文頂きまして、誠にありがとうございます！
A4用紙に印刷して、ご記入くださいませ。

FAX番号052-508-9477（24時間受付）



ご注文者様

氏名			
住所	〒 -		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
電話番号		FAX	
代金お支払い方法	銀行振込		
配達希望日	月 日 曜		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前（9：00-12：00） <input type="checkbox"/> 午後（12：00-17：00） <input type="checkbox"/> 夕方（17：00-19：00） <input type="checkbox"/> 夜間（19：00-21：00）		
通信欄			

ご注文内容

商品名	サイズ	色	単価	数量	金額
送料					
合計					

※代金のお支払いについてはホームページの「送料・お支払い」をご参照下さい。

ご注文確認後、メールアドレスにご注文内容のご連絡差し上げます。
発送はご入金後となりますので、ご了承くださいませ。
 どうぞ、宜しく願いたします。