

FAX注文書

FAX番号
24時間受付

03-3856-3961

下記の必要事項をご記入の上、FAXでお送り下さい。 番号のお間違いのないようお願い致します

ご依頼主	ふりがな			
	お名前		郵便番号	〒 -
	住所			
	電話番号	- -	FAX番号	- -
	e-mail			

お届け先	ふりがな			
	お名前		郵便番号	〒 -
	住所			
	電話番号	- -	ご依頼主様にお届けの場合、 お届け先は空欄で結構です。	

ご購入商品						
品名	金額	個数	合計			
送料：ご注文確認後、御連絡いたします。 (600円以上お買上げ、または送料無料商品と同梱で0円)						
合 計						
支払方法	代金引換 (手数料 324円)	お届け希望日	月 / 日	10 12時	12 14時	14 16時
	銀行振込		16 18時	18 20時	19 21時	

銀行振込の場合は代金先払いとなります。また、お振込の際の手数料はお客様ご負担をお願い致します。FAXでのご注文はクレジットカード払いはご利用頂けません。

3営業日経っても確認の連絡がない場合は、FAXが届いていない可能性がございます。今一度、番号を確認の上、再度送信して頂きますようお願い申し上げます。