

■FAXオーダー専用用紙

FAX(03)3600-1342 24時間、年中無休受付中です！

氏名			
フリガナ			
ご住所 郵便番号 & マンション名 なども詳しくお願いします	〒□□□-□□□□		
お電話番号	- -		
E-MAIL	@		
お届け先/氏名 ※ご注文者と異なる場合			
住所 郵便番号 & マンション名 なども詳しくお願いします	〒□□□-□□□□		
お電話番号	- -		
配達希望日	月 日 曜日		
配達希望時間帯	【希望なし】 <input type="checkbox"/>	【午前】9-12時頃 <input type="checkbox"/>	【午後1】12-14時 <input type="checkbox"/>
	【午後2】14-16時 <input type="checkbox"/>	【夕方】16-18時 <input type="checkbox"/>	【夜間】18-21時 <input type="checkbox"/>
お支払い方法	【先払い銀行振込】 <input type="checkbox"/>	【先払い郵便振込】 <input type="checkbox"/>	【代金引換】 <input type="checkbox"/>
ご希望の商品名 数量・サイズ・色など			
コメント			
◆ご不明の点は こちら まで			