

※ご注文日(FAX送信日) 月 日

- 注文方法
- ※印の部分にご記入後、右記の番号までFAX送信願います。 →FAX 0742-63-4187
 - お送りいただいたFAXの内容・商品在庫の確認を行い、在庫の有無とお支払い合計をFAXにて返信ご連絡させていただきます。
 - 送られてきたFAXの内容に誤りがなければ、ご注文確認サイン欄(※※)にお名前をサインしていただき、再度当方へFAX送信願います。
 - ご注文が確定いたします。後ほど発送日時・支払い方法等のご連絡をさせていただきます。

※

※フリガナ

※ご住所

〒 住所
・7桁をお願いします

ご連絡先

FAX

→ 送り先住所 (上記と同じ場合、または代引きの場合はご記入の必要はありません)

フリガナ

〒 住所
・7桁をお願いします

ご連絡先

※ご注文商品

- ・個数は各ロット1単位につき1個となります
- ・個数および金額は右詰で記入してください

| | | | | | | |
|---------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 枚 × | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 円 |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 枚 × | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 円 |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 枚 × | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 円 |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 枚 × | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 円 |
| 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 枚 × | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 円 |
| 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 枚 × | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 円 |
| 7 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 枚 × | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 円 |
| 8 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 枚 × | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 円 |
| ご注文金額合計 | | | | | | <input type="text"/> |

※お支払い方法

- ・ご希望の支払い方法にチェックしてください

弊社記入欄

| | | |
|--------|----------------------|---|
| 代引き手数料 | <input type="text"/> | 円 |
| 送料 | <input type="text"/> | 円 |
| お支払い合計 | <input type="text"/> | 円 |

※お届け指定日時 月 日

・ご指定の欄にチェックを入れてください

※※ご注文確認サイン

ご注文ありがとうございました
 またのご利用をお待ちしております

FAX送信先 0742-63-4187