

FaxOrderForm0120-812-027

本紙をプリントアウトして、詳細をご記入の上送信下さい。

==== 【★は必ず御記入下さい：年中無休24時間受付】 =====

【★ご注文商品名】	数量	単価
1.		円
2.		円
3.		円
【★お名前】		
【電子メールアドレス】(もしありましたら…)		
【★お電話番号/FAX】		
【★決済方法のご選択】FAXでのご注文は、【代金引換】となります。		
配達時に宅配員に代金をお支払いください。(島など不可地域有り)		
【★郵便番号】 必ず7桁にてご記入願います。		
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
【★お届け先ご住所】 マンション名など略さず正確にお願いします。		
【時間帯の指定】 無指定は、可能な限り最短でのお届になります。		
<input type="checkbox"/> 指定なし(可能な限り最短) <input type="checkbox"/> 午前中(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 昼(12:00~14:00) <input type="checkbox"/> 昼下がり~夕方(14:00~16:00) <input type="checkbox"/> 夕方~夜(16:00~18:00) <input type="checkbox"/> 夜(18:00~20:00) <input type="checkbox"/> 深夜(19:00~21:00)		
【配送料】 1回のお買上げ金額が税別10000円以上は《全国送料無料》		
10000円未満は全国一律470円(税込み) 沖縄方面は760円(代引郵便小包) ☆佐川急便で中継の必要な島所部に付いては(代引郵便小包)発送です。		
【配達に関する指示やご要望】		