

FAX専用注文書

お客様情報

※（必須）項目は必ずご記入ください。

お名前 (必須)		性別	生年月日	
		男・女	大正・昭和 平成・令和	年 月 日
ご住所 (必須)				
電話番号 (必須)	() -	FAX番号 (必須)	() -	

お支払い方法（必須）

現在は銀行振込みのみとなります。

（クレジット決済準備中）

配達指定（必須）

お届け希望日	年	月	日
お届け希望 配達時間	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時頃～14時頃	<input type="checkbox"/> 16時頃～18時頃
	<input type="checkbox"/> 18時頃～20時頃	<input type="checkbox"/> 19時頃～21時頃	<input type="checkbox"/> 20時頃～21時頃

ご注文内容（必須）

単価欄には値引き前の金額をご記入ください、こちらで計算いたします。別途送料がかかります。

商品名	単価	数量	小計