

F A X 注文用紙

※は必須項目です。 確認次第、当店よりF A Xによりご返信します。

お客様情報			
※氏名			
※フリガナ			
※住所 (フリガナ)	〒 -		
※電話番号		F A X	
メールアドレス			
お届け先 (配送先がご注文さま住所と異なる場合はご記入ください)			
※お届け先氏名			
※フリガナ			
※お届け先住所 (フリガナ)	〒 -		
※電話番号		F A X	
代金お支払い方法	下記の中から、いずれか一つをお選びください。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (福岡銀行) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (ゆうちょ銀行) <input type="checkbox"/> 代金引換		
配達希望日	月 日 曜 (3営業日以降でご指定) (※在庫状況により、ご希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください。		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (8:00-12:00) <input type="checkbox"/> 12:00-14:00 <input type="checkbox"/> 14:00-16:00 <input type="checkbox"/> 16:00-18:00 <input type="checkbox"/> 18:00-20:00 <input type="checkbox"/> 18:00-21:00 <input type="checkbox"/> 19:00-21:00		
通信欄			

商品名	サイズ	色	単価	数量	金額
				合計	