

送信日付

年

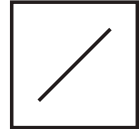
月

日

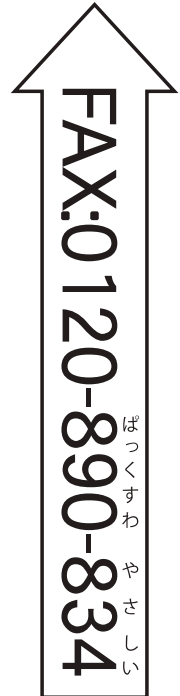
FAX専用ご注文用紙

※ご記入の商品番号・商品名等を必ずご確認ください。

商品番号	商品名	数量	金額(税込)
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
ご希望の ご注文特典に <input type="radio"/> ハブラシ <input type="radio"/> フキン		3,500円未満の場合 送料 500円	合計 円
<input type="checkbox"/> 異なる住所に送る			
住所 〒 -			
お名前 電話番号 () -			
お支払方法	代金引換	お届け時 クレジットカード払	コンビニ 郵便局払込
※ご注文が7,000円以上の場合、初回のみ 代金引換とさせていただきます。			
配達時間指定	特になし	午前 8~12時	午後 14~16時 16~18時 夜 18~20時 19~21時
<input type="checkbox"/> 登録内容の変更あり			
住所 〒 -			
電話番号 () - 携帯電話番号 - -			
フリガナ お名前		お客様番号	



2通以上のご注文は、通し番号をご記入ください。



- 商品を 3,500 円 (税込) 以上お買い上げいただくと送料が無料になります。
- 3,500 円 (税込) 未満の場合は送料 500 円 (税込) を申し受けます。