

ご注文用紙

fax:0794-26-6787

ご注文頂く方のお名前・ご住所

御名前

御住所

〒

tel

fax

e-mail

お届け先が異なる場合のお名前・ご住所

御名前

御住所

〒

tel

▼先方へのメッセージ/のし紙のご指定がございましたら

商品名

数量

単価

金額

商品名	数量	単価	金額

▼通信欄

計

分割払いをご希望の方は、この欄にご希望回数（又は毎月のご希望金額）をお書き下さい。お見積もりをさせていただきます。（見積無料）

■商品配達時間御指定（御希望なし / 午前中 / 12時～14時 / 16時～18時 / 18時～20時 / 20時～21時）

■商品配達曜日指定（曜日） ■その他の配達御希望（ ）

■お支払い方法（銀行振込 / 郵便振込 / 代金引換え / コンビニ振込 / クレジットカード）

お買い上げ金額が5000円以上の場合は下記のクレジットカードがご利用頂けます。

◇ご署名 漢字 _____ ローマ字 _____

◇カード会社 いずれかに○→（JCB / VISA / Master / アメリカンエクスプレス / NICOS）

◇カード番号 □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ ◇有効期限 □□ 月 (Month) □□ 年 (Year)

◇お支払い回数（1回 / 2回）御指定のない場合は1回払いとなります。

※商品お買い上げ金額が5000円未満の場合は送料をご負担頂く場合があります。※配達時間のご指定を頂きました場合でも、交通機関等の影響で御希望の時間に配達できない場合がございます。※銀行振込の場合はお振込手数料はお客さまのご負担になります。

お願い※初回のご注文の御客様は代金引換かクレジットカードのどちらかでお願致します。