

商品注文用紙

■ご注文日: 月 日

ご注文者様

| | | | |
|-----|---|------|----------------------|
| お名前 | <input type="text"/> | ふりがな | <input type="text"/> |
| ご住所 | 〒 <input type="text"/> | | |
| お電話 | <input type="text"/> | FAX | <input type="text"/> |
| メール | <input type="text"/> @ <input type="text"/> | | |

ご注文商品明細

| 商品番号 | 商品名 | 数量 | 単価 | 金額 |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ご希望お届け日・時間帯

| | |
|------|--|
| お届け日 | ご希望日 月 日 ご指定がない場合は、可能な最速の日でお届けいたします。 |
| 時間帯 | ○で囲んでください。 指定なし 午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時 |

お支払い方法

FAXでのご注文の場合は、代金引換(手数料税込み330円別途加算)のみのお取り扱いです。

通信欄

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|



FAX (0773)76-2271