

オーダーシート

FAX 番号 0887-53-2684

ご注文日	月	日	送信
------	---	---	----

ご注意ください

ご依頼主様の電話番号、FAX 番号は必ずご記入ください。
商品コードや商品名にお間違いがないかご確認ください。

ご注文枚数	枚目 /	枚中
オーダーシートが 2 枚以上の場合ご記入下さい		

ご依頼主	
フリガナ	
お名前	
ご住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
連絡先	携帯・自宅・その他

お支払い方法		
銀行振込	郵便振替	代金引換

各手数料はお客様負担となります御了承ください。
カードによる決済は行っておりません。

配送日指定		
希望しない	希望する	月 日

時間帯指定	
希望しない	希望する
午前中	12 時 ~ 14 時
14 時 ~ 16 時	16 時 ~ 18 時
18 時 ~ 20 時	20 時 ~ 21 時

一部の地域では指定できない場合があります。
配送業者はヤマトコレクトサービス株式会社
(ヤマト運輸株式会社)です。

お届け先		お届け先が異なる場合はご記入下さい	
フリガナ			
お名前			
ご住所	〒		
電話番号			
FAX 番号			
連絡先		携帯・自宅・その他	

商品コード	商品名	単価	数量	合計

沖縄・北海道ならびに一部の離島は表示料金に別途料金が
加算される場合がございます。

送料全国一律 700 円	
合計金額	

ご意見・その他
