

オーダーシート

FAX 番号 0887-53-2684

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。

ご注文日 月 日 送信

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		
<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する	月 日

時間帯指定	
<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する
<input type="checkbox"/> 午前中	
<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 16時～18時
<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 19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 880円	
代引き手数料	
合計金額	

ご意見・その他