

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	

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

☐ 14 時 ~ 16 時 ☐ 16 時 ~ 18 時

☐ 18 時 ~ 20 時 ☐ 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。

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。

ご意見・その他

送料

代引き手数料

合計金額