

FAX : 087-879-2058

ご注文商品（品名をご記入ください）		数量	
ご注文者様情報			
フリガナ			
ご氏名（貴社名）			
ご住所		〒 ー	
電話番号		FAX番号	
携帯番号	（できればご記入ください）		
E-mail			
配達先情報（上記と異なる場合ご記入ください）			
フリガナ			
ご氏名（貴社名）			
ご住所		〒 ー	
電話番号			
ご希望連絡方法		<input type="checkbox"/> 電話（午前・午後・夜） <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail	
配達ご希望日		<input type="checkbox"/> 配達日指定 月 日 <input type="checkbox"/> 指定なし	
配達時間帯		時間帯（ <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 午後6時以降） <input type="checkbox"/> 指定なし	
備考欄			

折り返し当店からご連絡いたします。24時間経っても返事がない場合は、何らかの理由でFAXが届いていない場合がございます。お手数ですがメールかお電話（087-879-2111）でご連絡ください。
お支払いは銀行振込み（先払い）にてお願いいたします。ご不便をおかけしますがよろしく申し上げます。