

FAXご注文フォーム

このページをプリントアウトし、必要項目を記入した後、下記FAX番号にてご送信下さい。

お客様の情報が含まれますので、送り間違いのございませんよう、お願い申し上げます。

■ご注文商品名	1. <input type="text"/>	/単価	<input type="text"/>	円×	<input type="text"/>	袋=	<input type="text"/>	円
	2. <input type="text"/>	/単価	<input type="text"/>	円×	<input type="text"/>	袋=	<input type="text"/>	円
	3. <input type="text"/>	/単価	<input type="text"/>	円×	<input type="text"/>	袋=	<input type="text"/>	円
	4. <input type="text"/>	/単価	<input type="text"/>	円×	<input type="text"/>	袋=	<input type="text"/>	円
	5. <input type="text"/>	/単価	<input type="text"/>	円×	<input type="text"/>	袋=	<input type="text"/>	円

■ご注文者

1. お名前(ふりがな)

2. お電話番号

 - -

3. ご住所

4. メールアドレス

※お持ちの方はご記入下さい。

■お送り先 ※上記ご住所以外の場所にお送りする場合はご記入下さい。

1. お名前(ふりがな)

2. お電話番号

 - -

3. ご住所

■決済方法の選択 代金引換 銀行振込み

■配送希望日

 月 日 曜日

■お届け時間帯のご指定 指定なし 午前中 午後 時～時

【通信欄】

FAX番号をご確認の上、ご送信下さい。

FAX番号:055-266-2839

