

※読取面をご確認の上、お間違なく送信してください

■ご注文主の情報をご記入ください。

送信枚数(全 枚)

ご注文主	法人名											
	ご依頼主氏名	フリガナ								電話番号	①	②
										FAX番号	FAX番号は必ずご入力ください。折り返し「お支払い総額」をお知らせいたします。	
	住所	〒							都道府県			
メールアドレス												

■ご注文代金のお支払い方法をお選びください。

・代金お支払い方法	○印で選択	
・代金引換(現金)		商品配達時に、「配達員」へお支払いください。
・(前払)銀行振込		ご注文内容確認後、お支払い総額とお振込先口座情報をお知らせいたします。ご入金確認後に商品を発送させていただきます。
・クレジットカード決済		↓↓ ※クレジットカード必要事項を下記にご記入ください※ ↓↓

■クレジットカード決済の場合は、下記必要事項をご記入ください。

クレジットカード情報	カード種類選択	JCB	VISA	Master	Diners Club	AMEX	UC	セゾン SAISON	イオン AEON	DC	UFJ	ニコス NICOS	TOP		
	カード番号	_____ - _____ - _____													
	カード有効期限	月(month)		年(year)		お支払い回数		一回払いとなります。							
	カード署名	_____													

■その他情報

お支払い総額のご連絡方法(○印で選択)	FAXで通知 / 電子メールで通知 / 通知必要なし
出荷時のご連絡方法(○印で選択)	FAXで通知 / 電子メールで通知 / 通知必要なし
お届け件数	合計で _____ 件へお届け (計 _____ 箱発送)
お届け希望時期(○印で選択)	指定なし・最短・ _____ 月(上旬・中旬・下旬)

FAX送信先: 017-771-4238

FAX送信先: 017-771-4238

■ご注文商品とお届け先情報(商品名は、ホームページに掲載のものをお選びください)

ご注文商品	番号:					品名:					単価:			数量:			金額:								
	番号:					品名:					単価:			数量:			金額:								
	番号:					品名:					単価:			数量:			金額:								
お届け先情報1	法人名																								
	氏名	フリガナ																	お届け時間	平日の日中, 平日18時以降, 平日20時以降		土日の日中, 土日18時以降, 土日20時以降		その他(
	ご依頼主と同じの場合は「同上」とご記入ください。)		受取不可日等がありましたらご記入ください:			
	住所	〒																	都道府県						
	電話番号																								
備考																									

ご注文いただきましてありがとうございます。商品代金の他に、商品代引の場合は、代引手数料がかかります。お支払い総額を確認いたしましてご連絡いたします。ご注文後ご指定の方法で必ず返信いたします。返信がない場合は、注文が正しく送信されていない可能性があります。お手数ですが、FAX送信面(裏表)、FAX番号、メールアドレスを再確認後、再送FAX送信をお願いいたします。

※読取面をご確認の上、お間違なく送信してください

お届け先情報 ()	ご注文商品	番号:		品名:		単価:		数量:		金額:				
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:				
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:				
	法人名													
	氏名	フリガナ ご依頼主と同じの場合は「同上」とご記入ください。				お届け時間	平日の日中, 平日18時以降, 平日20時以降 土日の日中, 土日18時以降, 土日20時以降 その他(
	住所	〒						都道府県	その他ご要望 受取不可日等がありましたらご記入ください:					
電話番号														
備考														

お届け先情報 ()	ご注文商品	番号:		品名:		単価:		数量:		金額:				
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:				
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:				
	法人名													
	氏名	フリガナ ご依頼主と同じの場合は「同上」とご記入ください。				お届け時間	平日の日中, 平日18時以降, 平日20時以降 土日の日中, 土日18時以降, 土日20時以降 その他(
	住所	〒						都道府県	その他ご要望 受取不可日等がありましたらご記入ください:					
電話番号														
備考														

お届け先情報 ()	ご注文商品	番号:		品名:		単価:		数量:		金額:				
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:				
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:				
	法人名													
	氏名	フリガナ ご依頼主と同じの場合は「同上」とご記入ください。				お届け時間	平日の日中, 平日18時以降, 平日20時以降 土日の日中, 土日18時以降, 土日20時以降 その他(
	住所	〒						都道府県	その他ご要望 受取不可日等がありましたらご記入ください:					
電話番号														
備考														