

※FAXでご注文いただいた場合、お電話またはメールにて確認のご連絡をさせていただきますので、ご了承ください。

<b>ご注文者様</b>	フリガナ				
	お名前				
	ご住所 〒	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	都道 府県	市 郡	区町 村
	電話番号                    -                    -                    メールアドレス                    @				

<b>営業所留め 郵便局留め</b>	<input style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;" type="checkbox"/> 佐川急便 <input style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;" type="checkbox"/> 郵便局	支店名
------------------------	--	-----

※郵便局留の場合は前入金となりますので次項で銀行振込に○印をつけてください。

<b>お支払い方法</b>	<input style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;" type="checkbox"/> 代金引換 <input style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;" type="checkbox"/> 銀行振込
---------------	---

銀行振込の場合は 右記の指定口座に お振り込み下さい。	銀行名: ジャパンネットバンク 支店名: すずめ支店 口座種別: 普通 口座番号: 5215626 名義: キタダ タカヒロ
-----------------------------------	--

ご注文商品	商品番号	商品名(色/サイズ指定等)	個数
1		(      )	
2		(      )	
3		(      )	
4		(      )	
5		(      )	
6		(      )	
7		(      )	
8		(      )	
9		(      )	
10		(      )	

※日時指定をご希望の場合は下記にご記入下さい。本日より4日以降をご指定ください。(取り寄せ商品等ご希望の日時にお届けできない場合がございます。)

<b>配達日時指定</b>	月   日	希望配達時間帯に○印をつけてください。 <input style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;" type="checkbox"/> 午前中 <input style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;" type="checkbox"/> 12時~14時 <input style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;" type="checkbox"/> 14時~18時 <input style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;" type="checkbox"/> 18時~20時 <input style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;" type="checkbox"/> 12時~14時 <input style="border: 1px dashed black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;" type="checkbox"/> 19時~21時
---------------	-------	--

※受注より1週間以内にご入金が確認出来ない場合はご注文をキャンセルとさせていただきます。