

お申込日	年 月 日
------	-------

○ご注文主のお名前・ご住所

お名前※	フリガナ	E-mail	(お持ちの方のみ)
電話番号※		FAX	
ご住所※	〒 ー		

○お届け先 (お届け先がご注文主と異なる場合にご記入ください。)

お名前※	フリガナ	E-mail	(お持ちの方のみ)
電話番号※		FAX	
ご住所※	〒 ー		

○配送日の指定

・なし	・あり (月 日 曜日) 地域によって2~3日かかります。離島、孤島の場合クール不可あり
-----	---

○お届け時間帯指定

ご希望の時間帯に○を付けてください。
 なお、お届けする地域によっては、ご希望にそえない場合もございます。悪しからずご了解ください。

・指定なし	・午前中	・12時~14時	・14時~16時	・16時~18時	・18時~20時	・20時~21時
-------	------	----------	----------	----------	----------	----------

○支払い方法 ご希望の時間帯に○を付けてください。

・代金引換(代引き手数料がかかります)	・銀行振込(先払)	・郵便振込(先払)
---------------------	-----------	-----------

○支払いが振込みの場合

・振込み人名義 :	・振込み予定日 : 月 日
-----------	---------------

○受注確認の希望連絡先 ご希望の時間帯に○を付けてください。

・お電話	・FAX	・メール
------	------	------

○ご注文内容 ※送り先が複数ある場合はお手数ですが、複数 FAX お願い致します。

商品番号	商品名	個数	単価	金額
合計				

○ご要望・ご質問などございましたら、ご記入下さい。

--