

注文シート

No.

ご注文日

年

月

日

| 商品番号 | 商品名 | 税込単価 | 数量 | 金額 |
|------|-----|------|----|----|
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |

※送料・手数料などを含めた金額は確認のメール・FAX・お電話にてお知らせいたします。

ご注文者様

| | | |
|------|--------|---------|
| ふりがな | | |
| お名前 | | |
| ご住所 | 〒 | |
| 電話番号 | FAX 番号 | メールアドレス |
| | | |

お届け先

※ご注文者様とお届け先が異なる場合は、下記にご記入ください

| | | |
|------|---|------|
| ふりがな | | 電話番号 |
| お名前 | | |
| ご住所 | 〒 | |

| お支払方法 | 配送方法 | 配送時間帯 [配送ご希望日： 月 日] |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 | <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> ヤマト便 | <input type="checkbox"/> 指定しない <input type="checkbox"/> 午前中 (8 ~ 12 時) <input type="checkbox"/> 12 ~ 14 時 <input type="checkbox"/> 14 ~ 16 時 <input type="checkbox"/> 14 ~ 16 時 <input type="checkbox"/> 16 ~ 18 時 <input type="checkbox"/> 18 ~ 20 時 <input type="checkbox"/> 20 ~ 21 時 |

※配送指定はお日にちが近い場合、ご希望に添えない場合がございます。