

FAX注文票

ご注文日 月 日

F A X 番号 03-6458-6697

品番	商品名	個数	単価
◆備考			合計 円
お名前		お届け先	(〒)
TEL			
FAX		メールアドレス	
発送 方法	ご希望のお支払方法をチェックしてください。		
	() 代引き	() お振込	() コンビニ決済 ※商品代 2000 円以上から利用可能 ☆お支払コンビニ名 () セブンイレブン、ローソン、ミニストップ、ファミリーマート セイコーマート、サークルK、サンクス、デイリーヤマザキ

- ・商品合計(税込) が10,800円未満の場合は別途送料500円 (一部地域を除く) 及び手数料 (代引きのみ320円) を加算させていただきます。
- ・コンビニ・お振込みをお選びの方は注文処理完了後メールにてお支払い番号、お振込み先をご連絡させていただきます。
- ・2営業日以内に通知がない場合、またメール以外で通知をご希望の場合はご連絡くださいませ。