

《 発注書 ・FAX申込み書 》

年 月 日

フリーダイヤル: 0120-554-149 FAX: 0798-31-6072

【 お申込み商品名 】

_____	_____	円 × _____	個 / set
_____	_____	円 × _____	個 / set
_____	_____	円 × _____	個 / set
_____	_____	円 × _____	個 / set
_____	_____	円 × _____	個 / set

合計(消費税込): _____ 円

★送料は無料です。

【お支払いお取引方法】 (ご希望の項目に○を付けて下さい)

- ・() 店舗受け渡し (現金/クレジット)
- ・() 銀行振込(三井住友銀行西宮支店 普通口座 8562547 カ)スパディコ)※振込手数料お客様負担
- ・() 商品受渡時、配送業者お支払お任せ コレクト (代金引換 / クレジット / J-debit)※手数料無料

【 配送希望者のみ 書き込んでください。】

配送方法 : 佐川急便 / ヤマト運輸

希望配達日 : _____ 月 _____ 日

希望配達時間 : 午前中 12-14 14-16 16-18 18-21

==【ご注文者】=====

お名前 : _____ 様

フリガナ : _____ サマ

ご住所 : 〒 _____

お電話番号 : _____

==【お届け先】===== (お届け先が同上的場合記入の必要はありません)

お名前 : _____ 様

フリガナ : _____ サマ

ご住所 : 〒 _____

お電話番号 : _____

【 要望などの備考欄 】

ご紹介者(_____)