

お申込日                      年                  月                  日

## ご注文者様情報

フリガナ			
店舗名			
フリガナ			
ご担当者名			
ご住所	〒	都道 府県	市区 町村
TEL	—	—	
携帯番号	—	—	
FAX	—	—	
E-MAIL	@		

## 配達希望日

なし       あり      月      日 (   )

## 配達希望時間

希望なし       午前       14時~16時  
 16時~18時       18時~20時       19時~21時

## お支払い方法

代金引換       銀行振込 (前振り込み)  
 【FAX にて振込口座をご連絡いたします。】

## ご注文

商品名	単価	数量	金額

※送料、代引き手数料は無料です。

合計金額

円

備考欄:

## 当社記入欄

注文受付、発送のご連絡はFAXにて返信いたします。

注文受付完了       発送完了【佐川急便追跡番号：                      】