

## FAX ご注文書

下記の必要事項をご記入の上、FAX でお送りください。 ※番号のお間違いのないようお願いいたします。

① 依頼主	ふりがな		郵便番号	〒	—	
	お名前					
	住所					
	電話番号	—	—	FAX 番号	—	—
	e-mail					

② お届け先	ふりがな		郵便番号	〒	
	お名前				
	住所				
	電話番号		ご依頼主様にお届けの場合、お届け先は空欄で結構です。		

## ③ ご注文の確認ご連絡方法

 電話 FAX e-mail

## ④ お届け時間帯指定

 指定しない  午前中  12時～14時  14時～16時 16時～18時  18時～20時  18時～21時  19時～21時

## ⑤ ご購入商品

品名	金額 (税込)		個数		合計
		×		=	円
		×		=	円
		×		=	円
佐川急便配送料日本全国無料 (但し沖縄は 1 箱につき 1,000 円。)					円
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替					円
合計					円

※銀行振込、郵便振替の場合は代金先払いとなります。又、お振り込みの際の手数料はお客様負担をお願いいたします。

3 営業日経っても確認の連絡がない場合は、FAX が届いていない可能性がございます。今一度番号をご確認の上、再度送信していただきますようお願いいたします。