

FAX・079-223-0048

お客様情報

フリガナ _____

お名前 _____ 様

電話番号 _____

FAX番号 _____

〒 _____

⑨ビル・マンション名・部屋番号がある場合は必ずご記入ください

ご住所 _____

お支払方法 銀行振り込み 郵便振り込み

在庫を確認いたしまして電話もしくはFAXにて24時間以内に連絡させていただきます。連絡のない場合は、不達等の可能性がありますので、お手数ですが電話等でご連絡いただきますようお願い申し上げます。代金のお支払いはお届け日2日前までをお願いします。確認の取れない場合はキャンセルとなります。

お届け先

① フリガナ _____

お名前 _____ 様

お届け商品 : 単価 _____

個数 : 合計金額 _____

〒 _____

⑨ビル・マンション名・部屋番号がある場合は必ずご記入ください

電話番号 _____

お届け希望日 _____ 月 _____ 日

札のイメージをお書きください

注意事項ございましたらご記入ください

② フリガナ _____

お名前 _____ 様

お届け商品 : 単価 _____

個数 : 合計金額 _____

〒 _____

⑨ビル・マンション名・部屋番号がある場合は必ずご記入ください

電話番号 _____

お届け希望日 _____ 月 _____ 日

札のイメージをお書きください

注意事項ございましたらご記入ください