

FAX 注文用紙

お客様情報

氏名	様		
住所	〒		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒		
電話番号		F A X	
代金お支払方法	商品は、代金との引き換えのみとなります。※運賃・コレクト手数料のご負担をお願いしております。※ヤマト運輸の「宅急便コレクト」でお届けします。		
配達希望日	月	日	()曜日 着
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16-18時	<input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 18-20時	<input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 20-21時
通信欄			

商品名	サイズ	色	単価	数量	金額
運賃(コレクト)					
合計					