

FAX注文用紙

1.お客様よりFAX送信 → 2.弊社より注文内容と金額をご連絡 (FAXまたはTEL)

3.注文内容をご確認頂きお間違いがなければ商品をご発送致します
(銀行振込をご選択のお客様は弊社にて入金確認後)

〒812-0861福岡市博多区浦田1-19-15

お客様情報			
お名前			
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX	
メールアドレス	弊社からのお得なメルマガをご購読になりたい場合はご記入ください		
代金お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 代金引換	ご利用の手数料はお客様負担でお願い致します
ご希望連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> TEL	<input type="checkbox"/> メール
配達希望時間帯 メール便は時間指定できません	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 20時~21時
お届け先住所が違う場合は下記にご記入ください、ご注文者様と同じ場合は空白で結構です			
お届け先お名前			
お届け先ご住所	〒 -		
電話番号		FAX	

ご希望がございましたら下記の通信欄にお伝えください	
通信欄	お急ぎの方はこちらにその旨をお知らせください

ご注文内容	
商品名	数量

弊社にてご注文内容を確認次第、担当者よりご連絡をさせていただきます。
定休日の場合はお時間を頂く場合がございますので予めご了承ください。
お客様より取得した個人情報を第三者に開示または提供することはありません。