

FAX注文用紙【24時間受付】 送信先 FAX.(078)231-8265

① お客様情報	お名前	フリガナ	性別	生年 月日	年	月	日
			男・女				
	ご住所	〒 _____					
	お電話番号			FAX番号			
	連絡のつきやすい時間帯	時～		時まで			

② 通常注文	商品（色）	個数

② 定期注文	商品（色）	個数

※お届けサイクルをお選びください※
月ごとにお届け

※定期便は1商品あたりの商品金額が3,240円(税込)以上になるように同一商品を複数本ご注文ください。

③ 配達日時	ご希望日	月	日	※ご注文日より7日後以降でご指定下さい。	
	ご希望時間帯	<input type="checkbox"/> 時間指定なし	<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	

④ お支払方法	<input type="checkbox"/> コンビニ払い	請求書は商品到着から10日以内に別送にて郵送いたします。 コンビニ・銀行・郵便局にてお支払いください。 ※手数料:216円(税込)頂戴いたします。
	<input type="checkbox"/> 代金引換	配達時に、配達員の方に現金にてお支払ください。 ※3,240円(税込)以上のご注文で手数料:無料 3,240円(税込)未満のご注文は手数料:259円(税込)頂戴いたします。

⑤ ご注文確認の ご連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 電話
	※3営業日を過ぎても確認の連絡がない場合、FAXが届いていない可能性があります。 お手数ですが再送してください。	

■送料について

3,240円(税込)以上のご注文で送料無料

3,240円(税込)未満のご注文は
送料540円(税込)を別途頂戴いたします。