

F A X 専用ご注文用紙

必要事項をご記入の上、下記ファックス番号へファックスにてご注文ください。

お申込み日	年 月 日		
ふりがな		電話番号	()
お名前		FAX番号	()
ご住所	〒		
メールアドレス (お持ちの方)			

ご送付先 (上記ご住所以外に送付の場合のみご記入ください。)

ふりがな		電話番号	()
お名前		FAX番号	()
ご住所	〒		

商品の取り扱いについて(いずれかに 印をいれてください。)

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <small>代金引換の場合、手数料は、お客様のご負担となります。</small>		
配送希望時間	<input type="checkbox"/> 指定しない <input type="checkbox"/> 9:00 ~ 12:00 <input type="checkbox"/> 12:00 ~ 14:00 <input type="checkbox"/> 14:00 ~ 17:00 <input type="checkbox"/> 17:00 ~ 19:00 <input type="checkbox"/> 19:00 ~ 21:00		
メッセージ			

ご注文内容

商品コード	商品名	価格	数量

ご注文承り後、ご注文確認メールにて合計金額をご連絡させていただきます

ご注文確認メールはどちらに送りますか？ 上記メールアドレスに送付 上記FAX番号に送付

BANDOL CONCEPT

F A X

0 2 8 7 - 7 7 - 0 0 8 5

(2 4 時間受付中)