

お客様情報			
氏名(必須)			
住所(必須)	〒 -		
電話番号(必須)		F A X	
メールアドレス			
お届け先氏名	※上記と同じ場合はお届け先は記入不要です。		
お届け先住所	〒 -		
電話番号		F A X	
代金お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 現金書留 ※振り込み、代引き手数料などはお客様の御負担となります。		
配達希望日	月 日 曜		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00-12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (12:00-17:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (17:00-19:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (19:00-21:00)		
通信欄 ※ギフト用途などお知らせ下さい。			

※個人情報 は 厳重に 保護 いたします。

品名、セット品名(必須)	サイズ	単価	数量(必須)	金額
	(複数サイズのある品物の時,必須)		合計	

当FAXを受け取りました後、電話またはFAXで確認のご連絡をいたします、その折「送料等を含めました合計金額」、「お振込みの場合の銀行口座」、「発送、到着予定日」等をお知らせいたします、また詰め合わせ内容等お客様のご要望をお尋ねいたします。発送は代引きを除き入金確認後となります、よろしくお願いいたします。