



FAX.0120-961-178

お申込み用紙				
お名前 (振込名義人 フリガナ)		部署・担当者名()様 ※法人様の場合)		
ご住所		〒 - ※郵便番号は商品未着防止のためになるべくご記入下さい。		
電話番号		() -		
FAX番号		() -		
メールアドレス				
※↓お届け先が上記ご住所と異なる際にご記入下さい。空欄の場合は上記ご住所宛てにお届けいたします。				
お届け先 (受取人名)				
お届け先住所		〒 - ※郵便番号は商品未着防止のためになるべくご記入下さい。		
電話番号		() -		
	商品名	単価	数量	金額
1		円		円
2		円		円
3		円		円
4		円		円
5		円		円
お支払い方法(下記のいずれかにチェックをお付けください)				
☐ 銀行振込(前払) ☐ 代金引換 ☐ NP後払いwiz(振込用紙同封)				
お届け希望日	月 日 到着希望 / 希望なし ◆配達日を指定される場合、必ずご注文日より2日以上の余裕をもってご指定下さい。 ◆ご指定の無い場合は、翌営業日に発送いたします。 ◆土日・祝祭日・お正月・お盆休みに頂いたご注文は、翌営業日の対応となります。			
時間帯指定	☐ 希望なし ☐ 午前中 ☐ 14~16時 ☐ 16~18時 ☐ 18~20時 ☐ 19~21時 ☐ 平日は18時から20時まで土日は特に無し ☐ 平日は19時から21時まで土日は特に無し			
備考				