

※御依頼お客様情報

フリガナ		フリガナ	
会社名		お客様名	様
ご住所	〒		
ご連絡先	TEL: ()	FAX: ()	携帯: ()

※お届け先情報(御注文者様と異なる場合御記入下さい。)

フリガナ		フリガナ	
お届け先 会社名		お届け先 氏名	様
ご住所	〒		
ご連絡先	TEL・携帯: ()	希望着日	月 時間指定 ~

※お支払い方法をお選び下さい。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(振込手数料はお客様負担) <input type="checkbox"/> 代引き(代引き手数料はお客様負 ¥324)
--------	---

※御注文商品

商品ID	商品名・メーカー・色・サイズ	数量	単価	金額

※お取り寄せ商品

商品名・メーカー・色・サイズ	数量	備考

その他御要望が御座いましたら御記入下さい。

FAX送信先: 0467-71-3513