

**【FAXご注文書・ご自宅用】**  
**FAX番号:022-225-1962** (24時間受付中)

このページをプリントアウト後、必要事項をご記入の上FAX送信をお願い致します。

ご自宅以外へお届けの場合は、【FAXご注文書・ご贈答用】をご使用下さい。

**確認のお電話を差し上げますので、ご連絡の取れる電話番号のご記入をお願い致します。**

| ■ご注文主様      |  |        |     |
|-------------|--|--------|-----|
| お名前         |  | E-mail |     |
| (フリガナ)      |  | 電話番号   |     |
| 郵便番号        | 〒  | FAX番号  |     |
| ご住所         |  |        |     |
| ご連絡先        |  |        |     |
| お支払い方法      | <input type="checkbox"/> 郵便振替(代金後払い 手数料弊社負担) <input type="checkbox"/> 銀行振込(代金後払い 手数料お客様負担)<br><input type="checkbox"/> 代金引換(代金配達時支払 手数料315円お客様負担)<br><input type="checkbox"/> 前払い・郵便(代金前払い 手数料弊社負担) <input type="checkbox"/> 前払い・銀行(代金先払い 手数料お客様負担)<br><b>※必ずどれかにチェックをお入れ下さい</b><br>クレジットカード払いはFAXご注文ではご利用になれません。<br><b>初めての注文で五千円以上、また三万円以上はどなた様でも【前払い】となります。</b> |        |     |
|             | 商 品 名  | 金 額    | 数 量 |
|             | ①  |        |     |
|             | ②  |        |     |
|             | ③  |        |     |
|             | ④  |        |     |
|             | ⑤  |        |     |
| 配達ご希望日      | 月                      日    ※配達地域によってはご希望に添えない場合もございます。<br><b>※ご注文日より5日後から配達日のご指定を承っています。</b>  |        |     |
| ご希望配達時間     | <input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時   |        |     |
| 備考<br>のしの指定 |  |        |     |