

FAX 商品注文書

03-3641-8642

お名前	TEL FAX
フリガナ	メールアドレス
ご住所（お届け先） 〒	
上記以外のお届け先（勤務先などへお届けの場合ご記入ください） お届け先名 所在地 ご連絡先 TEL	

商品注文欄

商品名（モデル名・品番等）	直径	重量	ストライプ	数量	WEB 価格

お支払方法： 代金引換 振込（前払い） いずれかに○印をお付けください。

ご希望配達日 第1希望 月 日（ 曜日） 第2希望 月 日（ 曜日）
時間指定ができないお届け先もございます。

ご希望の時間帯に○印をお付けください	午前中	12～14時	14～16時	16～18時	18～20時	18～21時	19～21時