

F A X 注 文 用 紙

電話番号 & FAX番号 092-566-0564



福岡市南区老司 2-2-30

【ご注文者】※は必ずお書き下さい

ご注文日:平成 年 月 日

ふりがな			
※お名前			
※ご住所	〒	都道	府県
※電話番号	() -	FAX 番号	() -

【お届け先が上記住所と違う場合のみ、お書きください】

ふりがな			
お名前			
ご住所	〒	都道	府県
お電話番号	() -	FAX 番号	() -

【お支払方法】 代引きのみ

【お受け取り方法選択】必ずお書き下さい

<p>下の選択肢からお選びください。</p> <p><input type="checkbox"/> 時間帯指定なし(②送料は、0 円)</p> <p><input type="checkbox"/> 時間帯指定あり</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 午前中</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 12 時～14 時</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 14 時～16 時</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 16 時～18 時</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 18 時～20 時</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 20 時～21 時</p> <p>①小計が1万円以上は、②送料は、 0 円</p> <p>①小計が1万円未満は、②送料は、800 円</p>	<p>【備考】</p>
---	-------------

【ご注文内容】※は必ずお書き下さい

※品名	※数量	単価	金額
		円	円
		円	円
		円	円
①小計(1万円以上は②送料と③代引手数料は 0 円になります)			円
②送料(時間帯指定がありは 800 円、なしは 0 円)			円
③代引手数料(①小計が1万円以下は 300 円・1万円以上は 0 円)			円
お客様お支払い合計金額(①+②+③)			円