

ご注文日 平成 年 月 日

わらく堂 スイートオーケストラ FAX専用注文用紙

下記の必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。



FAX送信先 ご注文は24時間受付
011-853-1525
送信面をお間違いないよう、ご確認ください。

ご依頼主	ふりがな		郵便番号	〒	—	
	お名前					
	住所					
	電話番号	—	—	FAX番号	—	—
	E-メール					

お届け先	ふりがな		郵便番号	〒	—
	お名前				
	住所				
	電話番号	—	—	FAX番号	—

ご注文確認のお返事希望方法 TEL FAX E-メール

お届けの希望日時 (ご希望があれば記入してください。)

月	日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 16時~18時
		<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 20時~21時	

ご購入商品					
品名	金額 (税込)	個数		合計	
		×		=	円
		×		=	円
		×		=	円
		×		=	円
		×		=	円
送料 (クール代込み)					円
お支払い方法選択 <input type="checkbox"/> 代金引換 ※5,000円以上で手数料無料 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込先銀行にてご確認ください。					円
合計					円

小分け袋の必要な方はご希望の枚数をご記入ください。 枚

DM発送、メルマガの送信をご希望の方はチェックを入れてください。 DM発送希望 メルマガ希望

メッセージ ●ご希望、ご意見・ご要望等ございましたら、ご記入ください。

3営業日経過しても確認の連絡が無い場合は、正常に送信できていない可能性があります。FAX番号をご確認の上、再度送信していただきますようお願いいたします。

弊社記入欄

ご注文ありがとうございます。

ご注文点数	送料	合計金額	受付日	受付担当
点	円	円		

弊社にて、ご注文内容をご確認後、再度お客さま宛にこの用紙をFAXいたします。内容と金額をお確かめください。