

異邦人 通信販売 FAX専用ご注文用紙

お申し込み日

年 月 日

FAX : 06-6343-3992

ご注文者様ご記入欄					
お名前	様	TEL	()	-	
		返信用 FAX	()	-	
お届け先 ご住所	〒 () - () 都 道 府 県				
メンバーズカード	 有り ・ 無し		ID	※メンバーズカードの表面の左下に記載されております。	
お届け ご希望日	月 日 (曜日)		お届け 時間帯	8時~12時 (午前中) 12~14時 14~16時 16~18時 18~20時 18~21時 19~21時	

※ご希望がなければ最短日で発送させていただきます。

※定休日は出荷を行っておりません。定休日前日の午後以降のご注文は翌営業日の出荷となります。

ご注文商品記入欄					
※通信販売商品一覧ページより商品をお選びの上、ご記入ください。					
メーカー	モデル (型番)	サイズ	カラー	数量	異邦人記入欄

メッセージ・備考欄	
※ご要望等・ご質問等がございましたらご記入ください。	

異邦人記入欄					
商品代金	円	送料	一律 800円	ご請求金額	円
お届け 予定日	月 日 (曜日)		お届け 時間帯	8時~12時 (午前中) 12~14時 14~16時 16~18時 18~20時 18~21時 19~21時	
送り状 番号					