

# 印刷してご使用下さい。

## FAX注文表

FAX宛先 **03-3722-9660**

※営業時間内の受付となります。

ご注文日 年 月 日

商品名	商品番号	数量	単価	金額
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円

総合計

円

お名前	
郵便番号	〒
住所	
電話番号・FAX	電話 FAX
E-MAIL	
配達希望日	月 日( )
配達時間指定	<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 <input type="checkbox"/> なし
代金支払い方法	銀行振込、代金引換

備考欄	
-----	--

注意:

※ お届け先が別の場合は備考欄に記入下さい。

※ 銀行振込手数料、及び代引手数料はお客様負担となります。

※ 振込先 : 城南信用金庫 玉川支店 (普) 550559 インマイバスケット ミヤシタ ハツコ

※ 銀行振込はご入金確認後の出荷となります。

※ 送料は当サイトの案内を ご参照下さい。

FAX確認後、こちらから合計金額・配送日のご連絡を差し上げます。ご希望の連絡方法をチェックして下さい

電話 FAX E-MAIL