

【FAX注文用紙】
FAX番号:03-5710-2239

平成 年 月 日

お名前

ふりがな

ご住所

郵便番号及びマンション・アパート名までお願いします。

〒

電話番号 & FAX番号

メールアドレス

TEL

FAX

@

配送方法

ご希望の枠内に印をお願いします。(商品によってはご希望に添えない場合があります)

ゆうパック又は西武運輸

250EXPRESS

定型外郵便

(全ての支払方法可)

(エリア限定・代引不可)

(コンビニ後払不可)

お支払い方法

ご希望の枠内に印をお願いします。

銀行振込 & 郵便振替

代金引換

コンビニ後払い

(先払い)

(商品到着時:手数料¥350)

(後払い:手数料¥200)

ご注文商品

商品	数量	色/サイズ
商品	数量	色/サイズ
商品	数量	色/サイズ
商品	数量	色/サイズ
商品	数量	色/サイズ

その他ご要望

