



下記全てが必須記入項目です。

ご注文日 年 月 日 ( )

ご注文商品

商品番号	商品名	単価	数量	小計	のし内容	ラッピングの有・無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
合計:						円

※ 8800円未満は送料が別途発生します。サイトのお支払いページを参照してください。

お支払方法

ご希望のお支払方法にチェックを入れてください	
<input type="checkbox"/> 代金引換	商品お届けの際、配達員に代金をお支払い下さい。
<input type="checkbox"/> 銀行先振込	振込先: PayPay銀行 支店名: 本店営業部 普通 7154842 カ) キョウトコウゲイ
<input type="checkbox"/> 郵便先振込	郵便局口座: 14610-20750041 カ) キョウトコウゲイ

お届け先

フリガナ お名前	様	E-mail
〒 □□□-□□□□		
電話番号	携帯番号	FAX番号
到着ご指定日 月 日 ※到着ご指定をご希望の場合は、必ず連絡の付く【携帯番号】をご記入ください。		
時間ご指定 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00-16:00 <input type="checkbox"/> 16:00-18:00 <input type="checkbox"/> 18:00-20:00 <input type="checkbox"/> 19:00-21:00		

お気づきの点・ご質問・ご要望などございましたらお書きください。

個人情報保護法に基づきいただきました情報は当サイトにおいて管理することをお約束いたします。第三者に漏洩することはありませんのでご安心くださいませ。尚くれぐれもFAX送信の際にお間違いの無いように送信ください。

