

ご注文者様			
ご氏名	フリガナ	ご注文日	年 月 日
御社名	フリガナ	ご担当者様名	フリガナ
ご住所	フリガナ 〒		
TEL	- -	FAX	- -
E-Mail			

上記住所と納品先が異なる場合のみ、ご記入ください（同一の場合は未記入）

納品先情報			
ご氏名	フリガナ		
御社名	フリガナ	ご担当者様名	フリガナ
ご住所	フリガナ 〒		
TEL	- -	FAX	- -

お支払いについて		ご希望のお支払い方法にチェックを入れてください	
お支払い	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換	※ 手数料はお客様負担となります。何卒ご了承ください。	

配送について		ご希望の時間帯にチェックを入れてください	
お届け希望日	年 月 日	※ 天候や交通事情などにより、ご希望日時にお届け出来ない場合がありますので、予めご了承ください。	
希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時 <input type="checkbox"/> 時間指定無し		

ご注文内容	
商品名	数量

注文書の確認後、弊社より改めて確認のご連絡をさせていただきます。

お電話でのお問い合わせ **0138-42-0471** 電話受付: 9:00～17:00 (土日祝、年末年始、夏季休暇中をのぞく) ※不在の場合、留守番電話での対応となります。何卒ご了承ください。