

電話・FAX 注文票

お申し込み日 年 月 日

ご依頼主	氏名	様		
	ご住所	〒 □□□-□□□□ ※ご住所は、都道府県から番地・アパート名・部屋番号までご記入ください。		
	電話番号		FAX 番号	
	メールアドレス			

※下記「お届け先」は、商品のお届け先がご依頼主と異なる場合のみご記入ください。

お届け先	氏名	様		
	ご住所	〒 □□□-□□□□ ※ご住所は、都道府県から番地・アパート名・部屋番号までご記入ください。		
	電話番号		FAX 番号	

ご希望納期	年 月 日 ※納期につきましては、確定次第ご連絡いたします。					
配達指定時間	午前中	12時～14時	14時～16時	16時～18時	18時～20時	20時～21時

※収穫等の都合により、ご希望納期にお応えできない場合がございます。

お支払い方法 ※チェックをつけてください。	<input type="checkbox"/> 代金引換
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (ジャパンネット銀行)
	<input type="checkbox"/> NP 後払い (商品が到着後、請求書をご郵送いたします コンビニ・銀行・郵便局でお振り込みいただけます。)

※「代金引換」・「後払い」の場合、在庫があればすぐに発送いたします。
「銀行振込」の場合は、ご入金確認後発送いたします。

商品名	単価	数量	合計金額
	¥		¥
	¥		¥
	¥		¥
	¥		¥
	¥		¥
お買上げ金額 総合計			¥

ご注文いただきありがとうございます。



<http://www.otomisan.com/>

お問い合わせ先 電話番号：0120-720-103
FAX 番号：025-271-2669
E-Mail：info@otomisan.com