

専用お申込み用紙

平成 年 月 日

| お申込み人 | | | |
|-------|-----------|--------|----------------------|
| フリガナ | | 男 女 | 生年月日 M T S . . |
| お名前 | | | TEL |
| フリガナ | | | FAX |
| ご住所 | □□□□-□□□□ | | 緊急連絡先 携帯 勤務先 その他 |
| | | | Eメールアドレス |

※決済方法は下記の中からお選びいただき、いずれかに○をご記入ください。(ご記入がない場合は、代金引換にてお届けいたします)

- 銀行振込 (振込手数料はお客様のご負担でお願い致します。)
- 郵便振替 (振替手数料はお客様のご負担でお願い致します。)
- 代金引換払い (代金引換払いでのお申込の場合、代引き手数料(250円)はお客様のご負担でおねがい致します。また、お届け先がお申込本人と異なる場合はお取り扱いできません)
- カード決済

| | |
|---|---------------|
| クレジットカード (ご利用カード、支払い回数を○で囲んでください) JCB・AMEX | お支払い回数 1・3・6回 |
| カード有効期限 MONTH(月) / YEAR(年) | 名義人 |
| クレジットカード NO. | — — — |

| | | | |
|----------------|------|-----------|-----|
| ご自宅以外の お届け先 | フリガナ | | TEL |
| | お名前 | | |
| | フリガナ | | |
| | ご住所 | □□□□-□□□□ | |

| 商品番号 | 商品名 | カラー/サイズ/タイプ | 数量 | 単価 | 金額 |
|------|-----|-------------|----|----|----|
| — | | | | | |
| — | | | | | |
| — | | | | | |
| — | | | | | |
| — | | | | | |
| — | | | | | |

送料は商品の大きさや地域によって異なります。
注文時にご確認くださいませ。

| | | | |
|-----------|----|-------|-----|
| 商品代合計(税込) | 送料 | 代引手数料 | 総合計 |
| | | | |

お届け時間帯指定をご希望の場合は○印をご記入ください。

①午前中 ②12時~14時 ③14時~16時 ④16時~18時 ⑤18時~20時 ⑥20時~21時

※大型商品は時間帯指定をお受けできませんのでご了承くださいませ。

FAX. 03-5778-7179 ————— 24時間受付