

＜＜FAX専用注文用紙＞＞

氏名		様
ふりがな		様
郵便番号	〒	
住所		
アパート名等		
電話番号		
FAX番号		
お受け取り方法	来店 / 宅配 (ご希望の方法を○で囲んでください)	

	注文商品名	単価	数量	合計
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	合計			

※ 宅配便による配送をご希望の場合

- ・お支払方法は代金引換または郵便局の振り込みになります。
 - ・代金引換でのお支払金額は、1配送につき商品合計金額の他に配送料および手数料が別途かかります。
- また、合計金額が30万円を超える場合は代金引換でのお支払が利用できませんのでご了承ください。

代金引換手数料(税込)

商品代金(税込)+送料の合計が

10,000円未満の場合	手数料	324円
10,000円以上～30,000円未満の場合	手数料	432円
30,000円以上～100,000円未満の場合	手数料	648円
100,000円以上～300,000円まで	手数料	1080円

通信欄(配送希望時間、来店予定、その他ご記入ください)