

FAXオーダーシート

03-5799-6611

ご注文商品名

ご用途 ご自宅 ご贈答 ()

ご予算

個数 個

商品のお色やサイズ

ご依頼主様 氏名 (漢字)
氏名 (カナ)

TEL

住所

e-mail

配送希望日 月 日

配送希望時間 希望なし 午前中 12-14時 14-16時 16-18時 18-20時 20-21時

お支払方法 銀行振込 ・ 代金引換

※銀行振込をお選びのお客様は下記口座にお振込願います。
お振込手数料は申し訳ありませんがご負担願います。

三菱東京UFJ銀行 東松原特別出張所 普通 3751936 ハルハナ マツイ

※代金引換をお選びのお客様は代金手数料 ¥315(税込) をご負担頂きます。
商品を引き換えに代金を配達員にお支払ください。

お届け先様 氏名 (漢字)
氏名 (カナ)

TEL

住所

名札、メッセージ等 希望する ・ 希望しない

内容

その他ご要望