

彼女にプレゼント FAX 注文用紙

商品番号	品名	個数	サイズ	カラー

※特記事項がある場合はご記入ください。例)彼女のイニシャルはAです。

お客様情報	
(後ほど合計金額等をお知らせしますので、電話番号は必ずご明記して下さい。)	
※お名前	
※フリガナ	
※住所	〒 ー
※電話/ファックス	電話番号(必須) : FAX番号 :
メールアドレス	
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX希望 <input type="checkbox"/> メール希望
※お支払方法 ご希望の方法に○を付けて下さい。	1、代金引換 (手数料315円)
	2、銀行お振込 (前払い)
	<input checked="" type="checkbox"/> 振込先 西武信用金庫 渋谷営業部 普通 2175474 カ) ヘノブファクトリー ※お振込手数料はお客様のご負担にてお願い申し上げます。 ※お振込のお名前は、ご購入の際に入力頂いたものでお願い致します。
ご希望の配送時間指定	ご希望の配送時間帯がございましたら○を付けて下さい。 【午前中・12~14時・14~16時・16時~18時・18~20時・20~21時】

※マークの項目は必須項目です。

※連絡方法で電話番号以外の物を選ばれたお客様は、そちらの連絡先もご明記下さい。

お届け先様 (ご購入者様と異なる場合のみご記入ください)	
※お名前	
※フリガナ	
※住所	〒 ー
※電話番号	

※マークの項目は必須項目です。