

# 注文

## 【お取り寄せ】注文書

FAX

027-327-4752

※必要事項をご記入いただき、ご連絡ください。

ご注文主	(ふりがな) お名前	-----		
	ご住所	〒	-	
		※アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。		
	TEL	-	-	FAX
	メール	@		
	連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール
		<input type="checkbox"/> 代金引換		<input type="checkbox"/> 銀行振込

※配送先が、上記と異なる場合にご記入ください。

お届け先	(ふりがな) お名前	-----	TEL	-	-
	ご住所	〒	-		
※アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。					

ご注文商品	商品名	数量	
	①		
	②		
	③		
	④		
	⑤		

お届け日時	<input type="checkbox"/> 最短でのお届けを希望		
	お届け希望日	月	日 ( )
	※ご希望日があれば、ご記入ください。		
お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14:00~16:00
	<input type="checkbox"/> 16:00~18:00	<input type="checkbox"/> 18:00~20:00	<input type="checkbox"/> 19:00~21:00

備考	
----	--



営業時間 9:30~16:00  
TEL 027-327-4753