

手打り もり家商品ご注文書

本格外打り家の通信販売をご利用頂き、誠にありがとうございます。
 下記に必要事項をご記入頂き、FAXにてご送信下さい。
 FAX受信後、ご確認のお電話をさせて頂いた後、商品を発送致します。



■ご依頼主様ご記入欄

フリガナ (性)		(名)		お申込日		年		月		日	
氏名				電話番号		()		-			
ご住所		都道 府県		区郡 市		郵便番号		〒		-	
お支払 方法	<input type="checkbox"/>	郵便振替 コンビニ	商品発送時に専用の郵便(コンビニ)振替用紙を郵送致しますので最寄りの郵便局(コンビニ)にてお振込み下さい。 手数料は当社が負担致します。振込用紙がお手元に届きましたら1週間以内にお振込み下さい。								
	<input type="checkbox"/>	代金引換	お届けの際、代金を宅配便ドライバーへお支払いください。手数料300円が別途必要です。								
	<input type="checkbox"/>	クレジット カード	カード会社	<input type="checkbox"/> JCB/ <input type="checkbox"/> AMEX	有効期限	年	月	名義人	お電話にてお伺いします		
		カード番号						ご利用頂けるカード会社はJCBかAMEXのみです。個人情報保護の為、最後の4ケタはお電話でお伺いします。			

◎お届け先1

※のしがご入用の方は、のしの欄に、「お歳暮」「お中元」「無地」等ご記入下さい

フリガナ (性)		(名)		のし		ご要望等記入欄	
氏名							
ご住所		〒		-		お電話番号 ()	
		都道 府県		区郡 市			
商品番号	ご注文商品名		数量	商品番号	ご注文商品名		数量

◎お届け先2

フリガナ (性)		(名)		のし		ご要望等記入欄	
氏名							
ご住所		〒		-		お電話番号 ()	
		都道 府県		区郡 市			
商品番号	ご注文商品名		数量	商品番号	ご注文商品名		数量

◎お届け先3

フリガナ (性)		(名)		のし		ご要望等記入欄	
氏名							
ご住所		〒		-		お電話番号 ()	
		都道 府県		区郡 市			
商品番号	ご注文商品名		数量	商品番号	ご注文商品名		数量

FAXの送信は
こちらの番号へ



0120-879-885

ご不明な点・
お問い合わせは

0120-879-883