

FAX・郵便ご注文書(ご贈答・配送先用)



0120-19-3708

(24時間受付)

FAX再送の場合には重複を防ぐため「再送信」とお書き添えください。

ご注文者のご住所、お名前

電話・FAX番号(電話番号は必ずご記入ください)

電話番号 ()

FAX番号 ()

お支払方法をお選びください。(手数料無料)
 初めてのご注文の方、ご注文金額が3万円以上の場合は、代金引換又はクレジットカードでのお支払いをお願いいたします。

郵便・コンビニエンスストア振込み 代金引換 口座引落とし(既にご契約済みのお客様に限らせていただきます。)

クレジットカード(お支払いは一括払いのみとなります。ご本人名義のカードに限ります)

▼名義人名はカタカナ又はローマ字でご記入ください。

カード名義人		カード番号																		
カード会社	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> UC	<input type="checkbox"/> DC	<input type="checkbox"/> Master	有効期限														

自宅以外に商品をお届け希望の場合、商品ご注文欄のお届け先をご記入ください。ご自宅お届けの場合は、お届け先はご本人様と記入をお願いします。

●お届け先、ご注文される商品をご記入ください。

お届け先	商品番号(左詰め)	商品名	数量	金額(税込)
〒				
(電話番号は必ずご記入ください)				
TEL				
フリガナ		商品代金額計		
		ポイント利用額		
		配送料		
		合計金額(商品代金額計-ポイント利用額+配送料)		
お届け希望日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり		月	日
お届け希望時間	指定なし	午前中	12~14時	14~16時
			16~18時	18~20時
			20~21時	
のし指定	・不要 ・無地 ・お中元 ・お歳暮 ・お礼 ・快気祝 ・内祝 ・暑中見舞 ・志			

お届け先	商品番号(左詰め)	商品名	数量	金額(税込)
〒				
(電話番号は必ずご記入ください)				
TEL				
フリガナ		商品代金額計		
		ポイント利用額		
		配送料		
		合計金額(商品代金額計-ポイント利用額+配送料)		
お届け希望日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり		月	日
お届け希望時間	指定なし	午前中	12~14時	14~16時
			16~18時	18~20時
			20~21時	
のし指定	・不要 ・無地 ・お中元 ・お歳暮 ・お礼 ・快気祝 ・内祝 ・暑中見舞 ・志			

お客様からいただいた個人情報につきましては、お客様への商品やカタログ・資料(新商品キャンペーン情報、アンケートなど)の発送や、これに関してお客様に連絡を取るため、また当社の通信販売事業において、より良い商品・サービスをご提供するためのマーケティング活動のために利用させていただきます。