

FAX ご注文書

ご記入の上、FAXで注文シートをお送りください。
FAX番号 06-6353-8290 (24時間受付)

ご注文日
※必須

平成 31年

月

日

※受信後、内容確認のご連絡をすることがございます。

① お客様情報

お名前
※必須

様

② お届け先

郵便番号
※必須

住所
※必須

お電話番号
※必須

③ お支払い・お届けについて (ヤマト宅急便の代引でお届けします)

お届けご希望日 ※必須

どちらかにチェックをして下さい。
お届け日ご希望の方はご希望日をご記入下さい。

希望なし (準備が出来次第お届け)

希望あり(お届け期限指定)

ご指定日

月

日

希望あり(お届け日指定)

ご希望日

月

日

お届けご希望時間 ※必須

ご希望の時間帯にチェックして下さい。

希望なし

午前中

14時~16時

16時~18時

18時~20時

19時~21時

④ ご注文商品 ※必須 ※ ご希望の商品をご記入ください。

| 商品名 または 商品番号 | 数量 | 金額(税込) |
|---------------|----|---------|
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| 有料ラッピング 500 円 | | 円 |
| 代引き手数料+送料 | | 1,000 円 |
| 商品代金 合計 | | 円 |

ラッピング

無料ラッピング

有料ラッピング 500円

簡易包装

※その他ご要望等ございましたら、下の備考欄にご記入ください。また、領収書が必要な方はこちらにご記入ください。

備考欄

株式会社KGE ワンタローの万華鏡専門店

〒530-0041 大阪市北区天神橋1丁目19-2

TEL: 06-6353-8290 (10:00~17:00/定休日: 火曜日) FAX: 06-6353-8290 (24時間受付) E-Mail: kge01@nifty.com