

FAX 番号 : 0285-28-6341

ご注文日： 年 月 日

FAX ご注文書



sea*mommy

この度は、ご注文ありがとうございます。
下記太枠内に必要事項を黒のボールペンなどでご記入の上、FAX 送信をお願いします。

■ご依頼主様

| | | | |
|---------------------|---|--------|-----|
| お名前 | | | |
| ご住所 | 〒 | - | 県 市 |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| 確認連絡先（日中ご連絡可能な電話番号） | | | |

■お届け先 ※お届け先がご依頼主様と同じ場合は、ご記入は不要です。

| | | | |
|----------|---|---|-----|
| お届け先お名前 | | | |
| お届け先住ご住所 | 〒 | - | 県 市 |
| お届け先電話番号 | | | |

■ご注文内容

| | 品名 | 数量 | 金額 (税込) |
|---|----|--------------|---------|
| 1 | | | 円 |
| 2 | | | 円 |
| 3 | | | 円 |
| 4 | | | 円 |
| 5 | | | 円 |
| 6 | | | 円 |
| 7 | | | 円 |
| | | 商品合計 | 円 |
| | | 送料 (クール便代含む) | 円 |
| | | 代引手数料 | 円 |
| | | ご注文金額 総合計 | 円 |

■お支払い方法 ※いずれかにチェックを入れてください。

代金引換 銀行振入 (先払い)

※ご予約販売となります。7日前までに事前予約をお願いいたします。お急ぎの方は、お電話でも承ります。

※1回のご注文金額、商品合計 1,000 円以上から発送を承ります。

※お届けはクール便になります。送料+クール便代となります。なお、送料+クール便の料金は、地域により異なります。

※お支払いは「代金引換」または「銀行振入」をご利用いただけます。

代金引換：別途代引手数料がかかります。お客様ご負担となります。商品ご到着時に配達員にお支払いください。

銀行振入：前払いになります。追って、振込先をご連絡いたします。ご入金確認後の発送となります。