

FAX ご注文書

ご注文日 年 月 日

ご依頼主様

お名前 (フリガナ)		
ご住所 〒 -		
都道		番地
府県		市町村
※アパート・マンションの名称など詳しくご記入ください		
お電話番号	FAX 番号	E-mail
-	-	
納期回答 <input type="checkbox"/> FAX での納期返信希望 <input type="checkbox"/> E-mail での納期返信希望 <input type="checkbox"/> 希望しない		
※ 上記ご希望回答方法にチェックを入れてください。		
※ ご希望される方は上記 FAX 番号、E-mail アドレスを必ずご記入ください。		
お支払方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替		ギフトラッピング
*FAX でのご注文の場合、クレジットカード決済は選択できません。クレジットカード決済をご希望のお客様はホームページからのご注文をお願い致します * 代金引換の場合、代金引換手数料が発生致します、詳しくはホームページをご確認ください		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (通常 ・ 誕生日)

ご注文商品

商品名	数量	金額
		円
		円
		円
		円
		円

お届け時間帯のご希望(日付の指定は出来ません)

 希望無し 午前中 12-14 時 14-16 時 16-18 時 18-21 時

お届け先 ※お届け先がご依頼主様と同じ場合は、ご記入いただかなくて結構です。

お名前 (フリガナ)		
ご住所 〒 -		
都道		番地
府県		市町村
※アパート・マンションの名称など詳しくご記入ください		
お電話番号 - -		

ご要望がございましたら、空欄にご記入ください

FAX 番号 0493-22-6560

営業時間 : 平日午前 10 時~午後 7 時まで (土・日・祝、年末年始、お盆休みを除く)

株式会社 PREMIUM GEAR 〒355-0024 埼玉県東松山市六軒町 12-5-105