



※商品の詳細や手数料、送料などはオンラインショップHPをご覧ください。

品番	商品名	単価	数量	金額(税込)
合 計(税込)				

配送希望日	最短日 <small>※商品在庫後、最短日にてお届けいたします。(土・日・祝日及び会社休日は発送できません)</small>
	月 日 () 指定 <small>※希望お届け日は、7日後以降でご指定下さい。(土・日・祝日及び会社休日は発送できません)</small>
配送希望時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
お支払方法	<input type="checkbox"/> ①代金引換 ①代引手数料はおお客様がご負担ください。 <small>【代金引換手数料について】</small> 代金引換額~10,798円(税込) 代引手数料324円(税込) 代金引換額~32,398円(税込) 代引手数料432円(税込) 代金引換額~107,988円(税込) 代引手数料1,648円(税込) 代金引換額~324,000円(税込) 代引手数料1,080円(税込)
	<input type="checkbox"/> ②銀行振込 ②前払い/振込手数料はおお客様がご負担ください。 (三菱UFJ銀行 恵比寿支店 普通 0788182)
送料	_____円 お届け地域によって異なります。お届け先1件につき、お買上げ 税込5,000円以上送料無料!

2018年4月2日より代引手数料はお客様ご負担となりました。

2018年4月2日より送料を値上げしております。

購入金額
 _____円
 +
 _____円
 +
 _____円
 =
 _____円

●ご注文者

お名前	_____様	ふりがな	_____様
ご住所	〒 _____ 都道府県 _____		
電話番号	(_____)	FAX番号	(_____)

●お届け先 (お届け先がご注文者様と同じ場合は空欄でかまいません。)

お名前	_____様	ふりがな	_____様
ご住所	〒 _____ 都道府県 _____		
電話番号	(_____)		

※電話番号は必ずご記入下さい。(電話番号がないと商品をお届けできない場合がございます)

通信欄(その他ご要望をお書きください)

●折り返し、返信FAXでの回答をご希望ですか? 希望する ・ 希望しない
 (ご希望の方は、上記のFAX番号欄を必ずご記入下さい。)