

～ご注文有難うございます。A4用紙に印刷してご記入ください～



FAX番号:0195-62-2939(24時間受付)

ご注文内容 (太枠の中のみご記入下さい。合計金額は折り返しご連絡いたします。)(必須)

商品名	単価(税込)	数量	単価×数量(税込)
送料			
代引き手数料			
その他			
合計金額			円

お支払方法 (      にチェックしてください。)(必須)      クレジット決済ご希望の方はセキュリティの高いインターネットからご注文下さい。

代金引換      銀行振込 (北日本銀行沼宮内支店 普通 7007480 カ)ニクノフガネ  
**銀行振込の方は、折り返しご連絡あるまでは振り込まないで下さい。**

ご注文者様

お名前 (必須)	フリガナ (必須)
ご住所 (必須)	〒
電話番号 (必須)	FAX番号 (必須)
携帯番号	

配送先の住所確認      注文者様と違う場合のみ、ご記入下さい

お名前	フリガナ
ご住所	〒
電話番号	

配達希望日時 (必須)

月 日	午前中	12時～14時	14時～16時	都合の悪い日
希望なし	16時～18時	18時～20時	20時～21時	

通信欄      ご希望やご意見がございましたらご記入ください。

**送料、代引手数料を含めた金額などを、FAX またはお電話にて折り返しご連絡申し上げます。**

FAX番号:0195-62-2939(24時間受付)