

▲FAX 送信方向 (プリントアウトしてご利用ください)

FAX 0299-93-1962

zakka OLIVE(オリーブ) F A X 注文用紙

■下記の必要事項をご記入の上、FAX でお送り下さい。

| | | | | |
|-------|---|----|-------------------------------------|------|
| ご注文者様 | 住所 | 〒 | 名前 | ふりがな |
| | | | | |
| 電話 | | 携帯 | FAX | |
| メール | | @ | ※クレジットカード決済をご希望の方は必ずメールアドレスをご記入ください | |
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料 315 円～) <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 (前払い) <input type="checkbox"/> 銀行振込み (前払い) <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 | | | |

■別途ご住所へ直送する場合は、下記お届け先のご記入をお願いします。

| | | | | | |
|------|----|------|--|---|---|
| お届け先 | 住所 | 〒 | お届け希望日 | | |
| | | | 年 | 月 | 日 |
| | 名前 | 電話 | ご希望のお時間帯 | | |
| | | ふりがな | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14 時 <input type="checkbox"/> 14-16 時 <input type="checkbox"/> 16-18 時 <input type="checkbox"/> 18-20 時 <input type="checkbox"/> 20-21 時 | | |
| | | 備考欄 | | | |

| 商品名 (正確にお願いします) | 数量 | 金額 |
|--------------------------------|----|---------|
| HABITER アビデ・キャスター車輪付き・トラッシュカン(| | 5,616 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| 備考欄 | | |

※後ほどご注文受付完了のご案内は メールでの返信又は FAX での返信をさせていただきます。



FAX

0299-93-1962



TEL

0299-93-1962