

オーガニック・プーアルファックスご注文票

ご注文ありがとうございます。A4用紙に印刷してご記入ください。

FAX番号

03-3399-1606

ご注文内容			
商品名	単価	数量	単価×数量
合計			円
ご注文者様			
お名前 (必須)		電話番号 (必須)	
		ファックス番号 (必須)	
フリガナ			
ご住所 (必須)			
メールアドレス			
お届け先(ご住所と異なる場合のみ)			
当店からのご連絡方法 ご希望の方法に○で囲んでください。 Eメール ・ ファックス			
備考			

*お支払方法は、代金引換とさせていただきます。
手数料はお客様ご負担でお願いいたします。

*送料は、日本郵便(レターパック・ゆうパック)で発送しますが、商品の重量や形状により異なりますので、ご注文確認メール又はFAXでお知らせします。

*発送後、引受番号等の詳細をお知らせします。