ＦＡＸ注文用紙

＜　２４時間受付　＞

ご請求先及び商品お届け先			
ふりがな		電話番号	
氏名		ＦＡＸ	
住所	〒　　-		
お届け先　**（お届け先が上記住所と異なる場合は下記にご記入ください）**			
ふりがな		電話番号	
氏名		ＦＡＸ	
住所	〒　　-		

お支払い方法	□　代金引換　代引手数料が別途324円かかります □　郵便振替／ゆうちょ銀行（先払い）　振込み手数料はお客様負担でお願いします。 □　銀行振込（先払い）　振込み手数料はお客様負担でお願いします。
配達希望日	年　月　日
お届け時間帯	□ 午前中　□ 12時～14時　□ 14時～16時　□ 16時～18時 □ 18時～20時　□ 20時～21時　□ ご指定なし

商品名	単価	数量	単位	金額
			小計	
			送料	
			代引き手数料	
			合計	

備考	

FAX 019-636-0890

スコーレ事業部
オンラインショップ
TEL 019-636-4566