FAX072-922-8878

カラーズ宛 FAX注文書

枚/　枚中

ご注文日　年　月　日

商品名	個数	単価	小計

※記載の金額には消費税を含んでいます

商品代合計　円

※送料・手数料等については当店より改めて御連絡させていただきます。

お届け先をご記入ください（郵便番号・都道府県名からお願いいたします）

お名前（フリガナ）:	
住所　:　〒	
電話番号	FAX　同 ・ 別（　　）

配送指定:　**無・有　（　月　日）**　時間指定:**午前・午後・夕方・希望なし**

お支払い方法をお選びください

現金振込　・　商品代引　・　コンビニ（ローソン）　・　コンビニ（ファミリーマート）

※FAX注文におけるクレジットカード決済は個人情報保護のため中止させていただきました。
ご希望の場合は、お電話にて直接伺いますので、その旨をお伝えください。

特にメッセージ等がありましたらこちらにご記入ください

ご注文ありがとうございました。内容を確認し次第、明細をFAXにて返信させていただきます。
当店よりの連絡がない場合には、FAXが受信できていない可能性がありますので、お手数ですがご連絡ください。