

■ご注文商品

TEL注文番号	商品名	数量	単価	小計
1		×	個 円	円
2		×		
3		×		
4		×		
5		×		
6		×		
7		×		
8		×		
9		×		
10		×		
11		×		
12		×		

商品代金合計 円

■お名前（ふりがな）

ふりがな ……

お名前 ……

■お電話番号／FAX番号

TEL ……

FAX ……

■ご住所（アパートマンション名、号室までお書きください。）

〒 ……

ご住所 ……

■電子メールアドレス（お持ちの方）

E-mail ……

ポイント会員ですか？ ⇒ はい(会員No.
 会員登録しますか？(次回ご利用可能な100ポイントプレゼント) ⇒
 会員登録の仮パスワード英数5文字は？(後で変更できます) ⇒
 メルマガを購読しますか？ ⇒

) ・ いいえ
 します) ・ しません
 購読します ・ 購読しません

■決済方法の選択

代金引換 クレジットカード
（前払）ゆうちょ通常払込（現金払い）
（前払）コンビニ ※コンビニ（ペーパーレス）決済
 ■セブンイレブン
 ■ローソン

（前払）銀行振込
（前払）ゆうちょ電信振替（口座振替）
 ※以下、コンビニより選んでください
 ■ファミリーマート
 ■セイコーマート

■配達日、お届け時間等のご指定（5日以上の余裕を持ってご指定ください）

※ご指定日のない場合は、最も早い日でお届けいたします。

月／日 ……(

お届け時間 指定なし

) 曜日 ……()

午前中
14～16時 16～18時 18～21時

■備考（お届け先が別の場合などはこちらにご記入ください）