

自由学園生活工芸研究所 注文書

お申し込み者

FAXはこちらから送信してください

お申込日 月 日

お客様番号		電話	
お名前	(フリガナ)	FAX	
		携帯電話	
ご住所 (フリガナ)			
〒			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <small>後払い・振込手数料無料</small>	お届け希望日	お届け時間帯
	<input type="checkbox"/> 代金引換 <small>別途代金引換手数料がかかります</small>		
		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時 <input type="checkbox"/> 希望なし	

記入例	商品番号	商品名	サイズ	カラーコード	色名	数量	単価	金額	ご用向き
	50017	防水袖なしスモックエプロン	M	502	紺×白	2	3,500	7,000	誕生日祝い
ご注文商品記入欄									

送料 全国一律 648円 (税込) ご注文金額 3万円 (税込) 以上で送料無料サービス
2019年3月現在

648

合計金額

お届け先 お申し込み者とお届け先が異なる場合のみご記入ください

お名前	(フリガナ)	電話	
		携帯電話	
ご住所 (フリガナ)			
〒			

備考欄