

# 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 <small>ご不明の場合は空欄で結構です</small>		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 <input type="checkbox"/> 月 日 <input type="checkbox"/> 希望なし	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	色/形	サイズ	数量	単価	金額	ご用向き
	50017-503	防水袖なしスモックエプロン	ワイン×アイボリー	M	2	3,690	7,380	誕生日祝い
ご注文商品記入欄								

**送料** (税込) 【宅急便】本州 770円/北海道・四国・九州 1,100円/沖縄・離島 2,200円  
 【ポスト便】全国一律 396円…税マークのある商品を単品でお買い上げ / 郵便受けへのお届け / 日時指定なし / プレゼント包装なし  
 2020年3月現在 ご注文金額 33,000円 (税込) 以上で 送料無料サービス

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

合計金額

お名前	(フリガナ)	電話
		携帯電話
ご住所	(フリガナ) 〒	

備考欄