

FAXご注文用紙

ご注文日： 年 月 日

北市ドットコム

ご注文の商品をご記入下さい

| ご注文内容 | 商品番号 | 商品名 | 商品価格(税込) | ご注文数量 |
|-------|------|-----|----------|-------|
| | | | ¥ | |
| | | | ¥ | |
| | | | ¥ | |
| | | | ¥ | |
| | | | ¥ | |

ご注文者様の情報をご記入下さい

| | | | | |
|-------|------|-----------|-------|--|
| ご注文者様 | フリガナ | | 電話番号 | |
| | お名前 | | FAX番号 | |
| | Eメール | @ | | |
| | フリガナ | | | |
| ご住所 | 郵便番号 | □□□□-□□□□ | | |

ご注文商品の配送先がご注文者様と異なる場合はご記入下さい

| | | | | |
|-------|------|-----------|------|--|
| お届け先様 | フリガナ | | 電話番号 | |
| | お名前 | | | |
| | フリガナ | | | |
| ご住所 | 郵便番号 | □□□□-□□□□ | | |

お支払い方法をお選び下さい

| | | | | |
|------|---|---------------------------|---|--|
| お支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 後払い <input type="checkbox"/> クレジット | | <small>クレジットでお支払いをご希望のお客様は以下の項目にもご記入下さい JCB・VISA・MASTER・AMERICAN EXPRESS・Diners</small> | |
| | カード名義 | (記入例) TAROU YAMADA | | |
| | カード番号 | (記入例) □□□□-□□□□-□□□□-□□□□ | | |
| | 有効期限 | 月 年 | (記入例) 05 月 15 年 | |

※[代金引換]を選択された方は 商品代金 + 送料 に 代引き手数料324円 が加算されます。商品代金+送料が1万円以上の場合、代引き手数料432円が加算されます。

発送オプションをお選び下さい

| | | | | |
|----|--|-------|-----|---------------------|
| 発送 | 配送時間帯 | 配送希望日 | 月 日 | ※ご注文日より7日後以降をご指定下さい |
| | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 | | | |

ご希望のご連絡方法をお選び下さい

備考・メッセージ欄 領収書などご希望がございましたらご記入くださいませ。

| | | |
|-----|---|--|
| ご連絡 | <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール | |
| | | |
| | | |

※のし名入れの記載名がありましたらご記入下さい。

| |
|---|
| ・お歳暮 ・お年始 ・お中元 ・無地のし ・その他 () ・お名前 : 名入れ無し ・名入れ希望の場合の記載名 【例: 北市太郎、(株)北市ドットコム 北市太郎】 |
|---|

ご利用いただき誠にありがとうございました。