



北の交響楽

喜信堂

## FAX オーダーフォーム

FAX:01654-2-2133

本ページをプリントアウトしてご利用いただくか、同様の内容で記載して送信してください。

★印の箇所は、必ずご記入ください。

	ご注文商品名	数量	単価
1			
2			
3			


## ご依頼主様情報

★お名前	
★ご住所	〒
★お電話番号/FAX番号	TEL: FAX:
E-mailアドレス	
★決済方法のご選択	<input type="checkbox"/> 代金引換 配達時に宅配員に代金をお支払いください（料金は 324円プラスになります） <input type="checkbox"/> 銀行振込（先払い） 北星信用金庫 本店 普012577 （株）喜信堂（振込料はご負担下さい） <input type="checkbox"/> クレジット(VISA&JCB&MASTER&VISAの提携カード) 顧客情報は厳守いたします 後ほど非通過対応クレジット番号登録アドレスをお知らせいたします。

## お届け先

お届け先 (1)		お届け先 (2)	
★お名前		★お名前	
★ご住所	〒	★ご住所	〒
★お電話番号		★お電話番号	

## のし・配送等の指定

のし	<input type="checkbox"/> のし不要 <input type="checkbox"/> のし必要  ※赤のし・仏のしは用途に合わせます。
配達希望指定	(特にご指定がなければ空欄でも可) 配達希望日: ( )月( )日 希望時間帯: <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 【配送料】 全国一律1件につき ¥1,020 (□クロネコ便) (税込)
その他 配送に関するご要望	