

印刷してFAX0557-54-1478 へお送りください。

ご希望商品の商品番号 名称 金額税込価格 個数を ご記入ください

当方から 在庫状況、送料と手数料を含めたお見積りをご返送いたします

商品番号	商品名 色 柄	曲目	単価	個数	金額
*	*	*	*	*	¥
*	*	*	*	*	¥
*	*	*	*	*	¥

■小計 円 ■消費税 10% 円 ■税込価格 円

■送料 円 ■ご請求金額 円

プレゼント包装(無料)シール式リボン付き ○をつけて下さい*
包装希望する(当館ロゴ入り / 大人向け花柄 / 子供向け動物柄) 包装希望しない

ご注文者様のお名前 *ふりがな

代金のご請求先 *

ご注文者様のご住所 〒 *

電話番号 必ず昼間に連絡が取れる番号 *

FAX 番号(在庫状況のお知らせ用) *

プレゼントとしてお送りする場合 *ふりがな

送り先のお名前 *

ご住所 〒 *

送り先のお電話 (必ず) *

※ご注文者様とプレゼント先が異なる場合は、ご注文者様には明細をお届け先に商品をお送りいたします。発送伝票にご注文者様からのご依頼と記入されます。

その他ご希望事項

ご希望お届け日:通常はご注文を頂くと在庫がある商品は 4 日前後でお届け可能です。当方から、可能かどうかお知らせいたします。下記にご希望日と時間があれば記入下さい(北海道/離島は 2 日多くなります)。

日にち希望 あり/なし 日にち指定* 月 日 (在庫商品は 2 週間先まで受け付けます) ご希望に添えない場合もございます。

時間指定 あり/なし 時間指定* 午前中 または 14 時~16 時/16 時~18 時/18 時~20 時/19 時~21 時

お支払方法 以下方法のいずれかに○をお付け下さい。請求書到着後 8 日以内にお支払いをお願い申し上げます。

()ヤマトの代金引換、()銀行振込(前払い)、()クレジットカード

*クレジットカードもご利用できます。下記にご記入下さい

●お名前(カタカナ) ● カード会社 VISA MASTER JCB AMEX DINERS
●有効期限 月 年 ● カード番号(14~16 桁)