



FAX ご注文シート



この度はご注文をありがとうございます。

FAXをご利用の方は、下記必要事項を記入し、お送りください。

内容を確認の上、消費税、送料、代引手数料を含めた合計金額をご連絡いたします。

お名前	様	E-mail	
お電話番号		FAX番号	
ご住所	〒		

ご注文商品	ご注文数	金額 (税抜き)
		円 (税抜き)
		円 (税抜き)
		円 (税抜き)
		円 (税抜き)
		円 (税抜き)
ギフトパッケージご注文 ※トートバックは型崩れを防ぐ為、畳んでお送りいたします。		パッケージの金額
パッケージ種類 <input type="checkbox"/> 包み <input type="checkbox"/> 結び <input type="checkbox"/> トートバック パッケージする商品 ()		円 (税抜き)
パッケージ種類 <input type="checkbox"/> 包み <input type="checkbox"/> 結び <input type="checkbox"/> トートバック パッケージする商品 ()		円 (税抜き)
お届け希望日 月 日	カノエ記載欄	
	小計	
	消費税	
	送料	
	代引手数料	
お届け希望時間 <input type="checkbox"/> 希望なし(最短おまかせ) <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	合計金額	

HP上のカノエのカレンダーで【営業日】をご確認ください。季節や仕入れ状況に伴い【営業日】が不定期となる場合がございます。

ギフト発送先	お電話番号
--------	-------

その他 何かご質問等ありましたら、ご記入ください。



TEL&FAX: 0283-86-8286