

シュール神戸 FAXご注文用紙

(03-5458-5704までお送り下さい)

後ほど当店より確定の返信FAXをお送りします

ご注文日: 年 月 日

お名前	
ご住所	〒
お電話番号	
FAX番号	
メール(もしあれば)	@
希望お届け日時	月 日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> NP後払い-コンビニ <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)

- ◆NP後払いをご利用になられる場合は必ずメールアドレスをご記入下さい。
- ◆ご利用の際はホームページのお買物方法をご覧ください。
- ◆キャンペーン情報の載ったメルマガをご希望の方はパソコンのメールアドレスをお願いします。

	ご注文商品	数量	金額など (当店にて記入)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

通信欄(ご自由にお書き下さい)

当店からのご連絡(発送日時など)