ＦＡＸ返送先　045-330-4086　岩下書店行き

ＦＡＸ注文用紙

お客様情報（ご注文者様）			
氏名			
住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス			
お届け先お客様ご住所 （プレゼント、ギフト等でご注文者様以外にお送りになる場合のみご記入ください）			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
お支払方法（ご希望のものに〇をしてください。）			
クレジットカード	●クレジットカード MASTER ・VISA ・JCB ・DC・NICOS ・DINERS ・その他（　　） 〇カード名義　（　　） 〇 カード番号　（　　） 〇 有効期限　（　　年　　月） ●代引き ●銀行振込 ●コンビニ決済		
配達希望日	□　月　日　曜		
配達希望時間帯	□ 午前 (9：00-12：00)　□ 午後 (12：00-17：00) □ 夕方 (17：00-19：00)　□ 夜間 (19：00-21：00)		
通信欄 （包装熨斗等）			

商品名	サイズ	額の有無	単価	数量	金額
				合計	