



FAX注文用紙

株式会社 久宝堂 【童心】

〒542-0061 大阪府中央区安堂寺町2-6-21

☎ 0120-66-8655 FAX:06-6191-3030

(フリガナ)		(フリガナ)		
ご注文者ご氏名		団体名又は 企業名	個人の場合は不要です	
(フリガナ)				
ご住所	〒			
お電話番号		FAX番号		
e-mailアドレス				
お支払方法 (右記からお選び ください)	<input type="checkbox"/> 代金引換 お届けの際に配達人にお支払いください			
	<input type="checkbox"/> 銀行振込(先払い) ご入金を確認出来次第の発送となります			
	<input type="checkbox"/> クレジットカード 下記へご記入ください (一回払のみ)			
カードの種別	1.VISA 2.MASTER 3.JCB 4.アメリカンエクスプレス			
カード番号	[]-[]-[]-[]			
カード有効期限	/ (mm/yy)		カード名義	
配達希望日		配達希望時間	<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	
品番	品名	単価	個数	金額
			個	円
			個	円
			個	円
			個	円
			個	円
			個	円
			個	円
			個	円
			個	円
			個	円
			個	円
			個	円
合計			個	円
連絡事項がございましたらご記入ください(お届け先が別の場合はこちらへご記入下さい)				

web download 版

- * 8,000円以上お買い上げの場合は、送料・代引手数料無料でお届けします
- * 8,000円未満のお買い上げの場合は、送料600円・代金引換の場合は手数料300円が必要となります
- * おそれいりますが、振込手数料はお客様ご負担でお願いします
- * 一営業日以内にFAX又はお電話にて注文確認・お届け日のご連絡をさせていただきます
万が一連絡のない場合は、ご面倒ですがフリーダイヤル(0120-66-8655)までお問合せください