

注文書

FAX 025-259-8317

月 日 月 日 ()

お名前	様		
ご住所	〒		
電 話		FAX	
携 帯		e-mail	
お客様のお名前・住所・連絡先の登録を <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない			

購入作品名 (※写真についているNo.か題名を記載ください。)

No.か題名	数量	包装様式 (□にレ印)
		<input type="checkbox"/> 簡易 <input type="checkbox"/> プレ <input type="checkbox"/> 袋 (枚)
		<input type="checkbox"/> 簡易 <input type="checkbox"/> プレ <input type="checkbox"/> 袋 (枚)
		<input type="checkbox"/> 簡易 <input type="checkbox"/> プレ <input type="checkbox"/> 袋 (枚)
		<input type="checkbox"/> 簡易 <input type="checkbox"/> プレ <input type="checkbox"/> 袋 (枚)
		<input type="checkbox"/> 簡易 <input type="checkbox"/> プレ <input type="checkbox"/> 袋 (枚)

簡易…簡易包装 プレ…プレゼント用包装 (有料) 袋…(分ける袋 有料)

お支払方法 (商品代引き以外は先払いとなります。)

<input type="checkbox"/> Paypal (クレジットカード)
<input type="checkbox"/> 商品代引 (日本のみ)
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (日本のみ)

お届け先住所・お名前・連絡先 (上記ご住所と異なる場合のみ記入してください。)

お名前	様	お電話
ご住所	〒	

備考欄 (上記以外の連絡事項がございましたら記入ください。)

備考欄 (上記以外の連絡事項がございましたら記入ください。)
