

FAXご注文用紙

e-mailアドレス info-02@proact.jp

TEL 0120-456-155

FAX 0120-554-007

お申込み日 年 月 日

フリガナ					お支払方法(どれか一つをお選びください)	
氏名					<input type="checkbox"/> 代金引換	<ul style="list-style-type: none"> ・ 佐川急便が行う、代金引換サービスで、お支払方法を、下記より商品到着時にご選択頂けます。 現金/デビットカード/クレジットカード ・ お支払いは、佐川急便の配送員へ直接お願いいたします。
生年月日	年	月	日	<input type="checkbox"/> e-コレクト		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				コンビニ決済 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> LAWSON <input type="checkbox"/> サンクス <input type="checkbox"/> FamilyMart <input type="checkbox"/> MINISTOP <input type="checkbox"/> サークルK <input type="checkbox"/> デイリーヤマザキ <ul style="list-style-type: none"> ・ ご利用いただけるコンビニは左記の6店舗です。支払い先コンビニをご選択下さい。 ・ お支払いは前払いです。ご注文時に発行された11桁のお客様番号(オンライン決済番号)をコンビニエンスストアに設置してあるマルチメディア端末やPOSレジからお支払いください。 ・ メールアドレスのご記入が無い方には決済番号を発行できません。 ・ ご入金のご確認ができ次第、発送いたします。 	
住所	〒	-				
		都	道			
		府	県			
電話番号					<input type="checkbox"/> 銀行振込	<ul style="list-style-type: none"> ・ 銀行振込は、楽天銀行よりお支払いいただけます。
携帯番号						
FAX番号						
e-mail						

商品名	単価(税込)	数量	合計金額(税込)
小計(商品合計額)			
総合計			

お届けの希望日時	※ご希望の配送時間に丸をつけてください。						
月	日	曜日	午前中	12時~14時	14時~16時	16時~18時	18時~21時

※お届けの地域により、ご希望に添えない場合がございます。
 ※ご注文より3営業日の発送となりますので、それ以降のお届け日のご指定をお願い致します。
 ※ご不明な点は、お問い合わせ下さい。(営業時間 月曜~金曜 9:00~17:00 土日祝休業日)
 ※全国送料無料!(日本国内の配送のみ行なっております。海外への配送は致しておりません)

ご意見・ご要望などお書き下さい
