

FAXで連絡を希望 メールで連絡を希望 問題なければ連絡は必要ない その他()

ご注文 商品

商品番号	商品名	単価	数量	小計
1.		¥		¥
2.		¥		¥
3.		¥		¥
4.		¥		¥
5.		¥		¥
—	商品代金合計1万円以上で送料無料です。 送料	¥ 840		¥
—	合計	—	—	¥

ご注文者様 情報

法人名	会社名・団体名	部署名
お名前 *	姓	名
ふりがな *	姓	名
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日 西暦 年 月 日
ご住所	〒 -	
電話番号 *	携帯番号	
FAX番号 *	メールアドレス	

お届け先 情報

ご注文者様と同じ住所にお届け ご注文者様と異なる住所にお届け (以下の項目にお届け先の情報をご記入下さい。)

法人名	会社名・団体名	部署名
お名前 *	姓	名
ふりがな *	姓	名
ご住所	〒 -	
電話番号 *		

お支払い方法

●以下のお支払い方法がご利用いただけます。ご希望のお支払い方法を選択してください。

<input type="checkbox"/> 代金引換	代金引換でのお支払は「ヤマト運輸の宅急便コレクト」がご利用できます。 ■お客さまの元に商品が届きましたら、宅配便のドライバーにお支払いしていただきます。 ■お買い上げ合計金額に応じてかかる代引手数料は無料です！
<input type="checkbox"/> 銀行振込 先払い	ご注文合計金額を下記口座にお振り込みください。 [みずほ銀行 福岡支店(660) 普通口座2283370 名義:タテバヤシ トモユキ] 振込み手数料等はお客様でご負担ください。 商品の発送はご入金確認後となります。ご注文者と振込み名義が異なる場合はお知らせください。
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 先払い	ご注文合計金額を下記口座にお振り込みください。 [ゆうちょ銀行 口座記号番号 01700-1-136789 名義:イベリコヤドットコム]

配達希望日

ご希望の 配達日・時間帯 がある場合はご記入下さい。(※地域によってはご希望に添えない場合があります)
 最短でご注文日から「5営業日」以降のお届けとなります。
 ご決済日との関係でご希望の配達に困難な場合があります。その場合は最短でのお届けを手配させていただきますので予めご了承下さい。

希望配達日	西暦 年 月 日
時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時

その他入力項目

梱包スタイル	<input type="checkbox"/> A. 簡易包装 (保冷バック+紙バッグ) <input type="checkbox"/> B. 通常包装 (化粧箱+紙バッグ) <input type="checkbox"/> C. 2重包装 贈り物の時などに。(化粧箱+紙包装+紙バッグ)
「のし」の有無 *大型商品は不可	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 紅白結び切り熨斗付き <input type="checkbox"/> 黒白結び切り <input type="checkbox"/> 紅白蝶結び熨斗付き <input type="checkbox"/> 紅白結び切り <input type="checkbox"/> 黄白結び切り
のしの表書き	のしをご希望の場合の表書き (※例: 御祝/山田) 表書き : /

通信欄

・その他、店長へのコメント、ご要望等ございましたらご記入下さい。