オンリーワンショップ　ＦＡＸ注文用紙

お客様情報			
ふりがな			
氏名			
住所	〒　　－　　都 道 府 県　　市 町 村		
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス			
ふりがな			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒　　－　　都 道 府 県　　市 町 村		
電話番号		ＦＡＸ	
代金お支払い方法	□　代引き　□ クレジットカード □　銀行振込　カード名義（　　） □ コンビニ決済　カード番号（　　） 有効期限　（　　）		
配達希望日	平成　　年　　月　　日　　曜		
配達希望時間帯	□　午前中　□　16：00〜18：00 □　12：00〜14：00　□　18：00〜20：00 □　14：00〜16：00　□　20：00〜21：00		
その他 お問い合わせ			

商品名	サイズ	色	単価	数量	金額
				合計	