

BWAY WEBSHOP FAX ご注文用紙

FAX : 075-882-2988

ご発注日 : _____ 月 _____ 日 _____ 曜日

ご注文者様 : _____

ご住所	〒
お名前	
お電話番号	
FAX 番号	
メール	

お届け先様 : _____ ※お届け先がご注文者様と同じ場合は不要です。

ご住所	
お名前	
お電話番号	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料¥315~)
	<input type="checkbox"/> 京都信用金庫 (先払い) <input type="checkbox"/> 郵便局 (先払い)
配達指定時間帯	<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~21時

商品名	数量	小計

※ 在庫の有無・お振込み先・合計金額などは折り返しご連絡させていただきます。

ご意見・ご要望など :