

FAX注文用紙

ご注文者情報

ふりがな:	電話番号:
お名前:	FAX番号:
〒 ご住所: 都 道 府 県	

お届け先情報

(ご注文者と同じ住所にお届けの場合は不要)

ふりがな:	電話番号:
お名前:	
〒 ご住所: 都 道 府 県	

ご注文内容

商品名	数量	商品名	数量

電源周波数

(何れかにレをしてください。)

 50Hz(東日本) 60Hz(西日本)

お支払い方法

(何れかにレをしてください。)

 事前振込 代金引換(現金 デビット クレジット)

希望お届け時間帯

(何れかにレをしてください。)

 指定なし 午前中 12-14時 14-16時 16-18時 18-21時

- ・個人宅以外は時間帯指定が出来ません。
- ・お届け時間帯は天候や道路事情等によって希望と異なる場合がございます。
- ・一部地域では時間帯指定サービスを受けられない場合がございます。

通 信 欄

(ご要望等ございましたら記入してください。)

--

1営業日以内に、ショップより商品の納期・合計金額及び振込先などをFAXにてお送りいたします。
万一、返信FAXが届かない場合はショップまでご確認ください。

「Angel-e」 FAX番号 048-997-7636