

博文栄光堂

オーダーシート

コピーして何回でもお使い下さい。

FAX フリーダイヤル



0120-998-815

受付 24 時間

ご記入に不備がありますと配達希望日に商品が届かない場合があります。

フリガナ		ご連絡先	
お名前		携帯	
ご住所	〒	都 道 市 郡	府 県 区
	一		

お届け先

お名前		ご連絡先	
ご住所	※上記と同様の場合は、ご記入の必要はありません。 〒 一		

配達希望日	月	日 ()	時間帯指定	午前中	12-14時	14-16時	16-18時	18-20時	20-21時
-------	---	-------	-------	-----	--------	--------	--------	--------	--------

ご注文記入例	くもりガラス花立	②	2	800 円	1,600 円
--------	----------	---	---	-------	---------

カタログ商品申込記入欄

	Eiko シリーズ		台数	価格	合計金額
	Eiko (ホワイト)			円	円
	Eiko (ブラック)			円	円
	Eiko (ピンク)			円	円
	商品名	番号	数量	価格	合計金額
1				円	円
2				円	円
3				円	円
4				円	円
5				円	円
6				円	円
7				円	円
8				円	円

※念珠のご注文は商品番号を、サイズがある場合には○数字もご記入下さい。

ご注文商品合計金額	円
-----------	---

10,000円以上お買い上げで送料無料

但し、沖縄および離島は対象外とさせていただきます

カタログ商品申込記入欄

■ご希望のお支払い方法をお選び下さい。(○印を明記下さい。)

<input type="checkbox"/> 代金引換 別途手数料がかかります。	<input type="checkbox"/> 銀行振込 振込手数料はお客様負担となります。
--	---

クレジットカード 下記の欄にご記入下さい。 ■ クレジットカードをご利用の場合は、下記の欄をもれなくご記入下さい。

クレジットカード名に○印を付けて下さい。	1.VISA 2. JCB 3. MasterCard 4. AMEX 5. UFJニコス 6. DCダイナース 7. シティカード								
クレジットカード番号					カード有効期限			年	月
メールアドレス1 パソコンメール(PC)	@			メールアドレス2 携帯電話メール	@				

クレジット決済の場合、必ず確認用のメールアドレスが必要です。パソコンメールアドレスまたは携帯メールアドレスのいずれかをご記入下さい。

FAX送信後、2日～1週間以内のお届けになります。



0120-998-815