

オーダーシート

FAX 0558-25-1112

ミニカーショップ スタイル!!

お客様情報記入欄

お名前	様 かな (様)		
ご住所	〒	-	
電話番号	-	-	
携帯電話	-	-	
ファックス番号	-	-	
メールアドレス			

ご注文商品

商品名		カ-	
メーカー			
販売価格	¥	数量	

商品名		カ-	
メーカー			
販売価格	¥	数量	

お届け先 上記とお届け先が異なる場合、ご記入くださいませ。

お名前			
ご住所	〒	-	
電話番号	-	-	

お支払い方法

銀行振込 代金引換 (クレジットカード決済含)

お支払いに必要な代引き手数料、振り込み手数料はお客様のご負担とさせていただきます。

日時指定

お届け希望日	年	月	日
午前中	12:00 ~ 14:00	14:00 ~ 16:00	16:00 ~ 18:00
18:00 ~ 20:00	20:00 ~ 21:00		

連絡事項

--

・弊社よりご注文確認のご連絡をさせていただきます。 ご希望のご連絡方法をお選びください。

電話 ファックス E-メール