

インシップFAX専用注文用紙 FAX:047-390-9545(24時間受付)

●お届けは通常3日～4日です。 ●商品合計6,000円(税抜)以上で送料無料!
 ※商品合計6,000円(税抜)未満の場合は送料:本州500円+税、本州以外700円+税

■ご注文者様(※印は必ずご記入ください)

ご注文者様(※印は必ずご記入ください)		注文日: 月 日 FAX枚数: 枚
ふりがな		※会員の方でおわかりになりましたらご記入をお願いいたします。
※お名前		お客様番号
※ご住所	〒 — (マンション名・建物名もご記入ください)	
※お電話番号	() —	日中のご連絡先
FAX	() —	生年月日 M・T・S・H
メールアドレス	@	

■発送先(上記住所とお届け先が異なる場合のみご記入ください)

ふりがな		○をお付けください。
お名前		・ギフト ・今回のみこちらの住所にお届け
ご住所	〒 — (マンション名・建物名もご記入ください)	
お電話番号	() —	

■ご注文内容

◇お試しキャンペーン商品・・・各期間中お一つのみとなっております。キャンペーン番号と通常番号に分けてご記入ください。

商品番号	商品名	数量	商品番号	商品名	数量
5		1	5		1
5		1	5		1
5		1	5		1

◇通常商品・ダブルパワーセット(何セットでも可)

商品番号	商品名	数量	商品番号	商品名	数量

■お届け時間帯指定

- () 希望なし () 16時～18時
 () 午前中 () 18時～20時
 () 14時～16時 () 19時～21時

●日付指定希望

_____ 月 _____ 日

■お支払方法(通常は振込用紙を同封しています)

- () 商品到着後に振込(郵便局・コンビニエンスストア)
 ※お振込の際の事務手数料を別途お願いしております。
 () 代金引換
 ※商品合計20,000円(税抜)未満の場合、代金引換手数料400円+税をお願いしております。

■備考・通信欄

--

※詳しい説明は、当サイトの案内をご参照ください。
 ※商品の誤送を防ぐため、ご注文商品の確認をさせていただくことがございます。

ご注文ありがとうございます。株式会社インシップ