

オズメッセEC店 FAXご注文申込用紙

FAX:0893-25-1968

(枚中 枚目)

お届け先を複数箇所ご注文の場合は、2枚目以降は依頼主様のお名前のみご記入下さい。

※太枠線内記入必須

ご依頼主様	フリガナ	TEL	
	〒	FAX	
	様	E-mail	
ご住所			

依頼主様とお届け先が同じ場合は○で囲ってください【同上】※同上は、以下の記入欄のお名前・TEL・ご住所の記載不要

お名前	フリガナ	お届け希望日	月	日	<small>※5日後以降の日付記入 未記入の場合、出来次第発送</small>
	様	お届け希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21 <input type="checkbox"/> 指定なし		
TEL					
ご住所	〒				
お届け先	No.	商品管理No.	商品名	価格	ご注文数
	1			円	個
	2			円	個
	3			円	個
	4			円	個
	5			円	個
備考欄					

↓お支払い方法に✓してください↓

銀行振込

※振込手数料が別途必要

振込先 伊予銀行 大洲支店 (普) 0000000 カ)オズメッセ

代金引換払い

※お届け先が同上の場合のみ可

※代金引換手数料が別途必要

内容を確認後、金額に送料（代金引換払いの場合は代金引換手数料）を含めて、改めてFAXでご案内します。

弊社記入欄	ご注文受付日	ご注文番号

商品 代金		送料		代引 手数料		合計	
----------	--	----	--	-----------	--	----	--