

お客様情報			
お名前	フリガナ		
ご住所	〒 -		
お電話番号		F A X	
メールアドレス			
注文確認連絡	電話 ・ メール (電話は午後8時まで) 午前 ・ 午後 時頃		

お届け先 お名前	フリガナ		
お届け先 ご住所	〒 - お客様情報にお届けの場合はご記入は不要です。		
お電話番号		F A X	

代金お支払い方法	<input type="checkbox"/> 後払い (コンビニ・郵便局・銀行) (後払い手数料 : 200円) <input type="checkbox"/> 代金引換 <small>※ご注文金額が8,000円未満は代金引換手数料315円が発生します。                      ※■メール便■と記載のある商品のみのご購入の場合、宅配便での発送に変更となる為商品合計金額が5,250円未満の場合「別途送料630円」が必要となります。</small>		
	<input type="checkbox"/> クレジットカード (1回払い) <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Diners カード名義 ( ) <small>※例) TARO YAMADA ※カードの表示どおりに入力してください</small> カード番号 ( ) 有効期限 (      月 /      年 ) <small>※例) 有効期限が2017年7月の場合 07月/17年</small>		
配達希望日	月	日	曜日
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00		
	通信欄		

商品名	単価	数量	金額
合計			