



FAX 03-5913-7202

ご来店誠にありがとうございます。以下必要事項を漏れなくご記入いただき、上記へ FAX 送信をお願い致します。

商品ご注文される方	お名前 (※)	
	住所 (※)	〒
	電話・FAX (※)	[TEL - -] [FAX - -]
	e-mail	@
	ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail

お届け先が上記と異なる場合、以下にご記入ください。

商品を受け取られる方 (お届け先)	お名前	
	住所	〒
	電話・FAX	[TEL - -] [FAX - -]

お支払い方法 (該当項目をチェック)	<input type="checkbox"/> 代引引換 (手数料 315 円)	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (先払い) (※)
-----------------------	-------------------------------------------	-----------------------------------------

※誠に恐れ入りますが「銀行振込手数料」はお客様ご負担でお願い致します

お届け時間帯	ご希望のお届け日	月 日 () ※ご希望にそえない場合がございます。		
	ご希望配達時間帯 (○で囲ってください)	午前中 16時～18時	12時～14時 18時～20時	14時～16時 19時～21時

ご注文商品							
NO	商品番号	商品名	色	サイズ	数量	単価 (税込)	合計 (税込)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

お振込先	三菱東京 UFJ 銀行 高円寺支店 普通 1553173 株式会社グローブテイルズ
------	----------------------------------------------------

ご請求代金

店舗記入欄	
小計	円
送料	円
代引手数料	円
合計金額 (税込)	円

※FAX いただく際に、送信先等お間違えのないようご注意ください
 ※ご連絡方法を“FAX”をご選択いただいたお客様には、ご注文確認としてご請求代金を記入後本シートを返信いたします
 “e-mail”をご選択いただいた方にはメールで、“電話”をお選びいただいた方には電話でご注文確認をさせていただきます