

FAX ご注文・ご予約用紙

■ご注文者様ご記入欄

ご注文は FAX : 017-771-4338

ご購入者名	ふりがな：
年 齢	20 才未満 / 20 才以上
ご 住 所	〒
ご 連 絡 先	電話番号：
	FAX 番号：
	E メール：
受付確認方法	ご連絡方法 : <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E メール ※必ずチェックをお願いいたします。

■お支払方法選択 (丸で囲んでください)

代金引換	商品の受け取り時、代金をお支払い頂きます。 ※代金引換手数料はお客様負担となります。
銀行振込	後ほどご連絡する口座番号にお振込頂きます。 ※前払いとなります。
銀行振替	※振込み手数料はお客様負担となります。

配達料金について
 料金はお客様負担となります。
 送料は**一商品につき 800 円**。
 (一部地域・離島を除く)
 ※一部地域・離島の方へは送料金額につ
 きまして別途ご連絡いたします。

■お届け先ご記入欄 (ご購入者様とお届け先様が同じ場合は氏名・住所は「同上」とお書きください。)

お届け先氏名	ふりがな：	電話番号	
ご 住 所	〒		
商 品	商 品 名		数 量
	商品名：		個
	商品名：		個
指 定 日 時	希 望 日： 年 月 日※注文日より 8 日以降をご指定ください。		
	配達希望時間： <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14 時 <input type="checkbox"/> 14-16 時 <input type="checkbox"/> 16-18 時 <input type="checkbox"/> 18-21 時		
	※特定の地域では、配達時刻の希望を承れない場合がございます。ご了承ください。		

備考欄：

■お問合せ時間：午前 10：00～午後 6：00

■土・日・祝日、営業時間外は翌営業日の受付となります。

■連絡先：株式会社カロリアジャパン (TEL : 0176-21-2717 / FAX : 017-771-4338)