



<No. > ※ご注文商品が多い場合、お届け先多数の場合は、コピーしてお使いください。

商品番号	商品名	数量	単価	小計
1		個	円	円
2		個	円	円
3		個	円	円
4		個	円	円
5		個	円	円
商品代金合計【A】			個	円
送料【B】				円
総合計金額(税込) 【A】+【B】				円

ご注文主様	ご住所 ※必須	〒 -		
	お名前 ※必須	電話番号 ※必須	-	-
		FAX番号	-	-

お届け先様	ご住所 ※必須	〒 -		
	お名前 ※必須	※お届け先が上記ご注文主様と異なる場合のみご記入ください。		
		電話番号 ※必須	-	-
FAX番号	-	-		

※お届け先が複数の場合は別の用紙に分けてご記入ください。

【お支払いについて】…FAXでのご注文の場合は、銀行振込みのみになります。

おそれいりますが、振込手数料はお客様ご負担でお願いします。

○みずほ銀行 支店名 - 横山町支店 店番号 -040

口座番号 - 普通 2146001

口座名 - 株式会社デザイナーズファーム カ)デザイナーズファーム

【お届けについて】…ご注文いただいた商品は、ご入金確認後の発送となります。

ご入金確認後、1週間程度でお届けいたします。お届け日のご希望がございましたら、

ご入金予定日より8日目以降の日をご指定ください。

お届け希望日	⇒	月 日 ( )曜日
お届け希望時間	⇒	<input type="checkbox"/> 時間指定なし <input type="checkbox"/> 8:00~12:00 <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"/> 19:00~21:00

弊社から連絡をさせていただく場合のご連絡先 ※必須		⇒	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> Eメール	<input type="checkbox"/> FAX
電話番号		FAX番号			
Eメールアドレス	@				

【備考欄】
-------

- ※ 記入漏れや金額間違い、筆跡がわかりづらい場合などは、確認の為ご連絡をさせていただきますので予めご了承ください。
- ※ この申込書はお品物が到着するまで保管してください。

【お問合せ先】  
 株式会社デザイナーズファーム  
 東京都中央区日本橋富沢町10-14  
 TEL:03-5651-0305 FAX:03-5651-0002  
 MAIL:support@i-ppin.jp