FAX 0942-47-4062　【FAX 専用お申込みフォーム】

ふりがな 氏　名		TEL	－　－
		FAX	－　－
住　所 （マンション名まで記入）	都 道 府 県		
日中のご連絡先	－　－	郵便番号	－
メールアドレス	@		

※下記合計金額には、送料が含まれておりません。
※受付完了後、返信させていただくＦＡＸにて送料を含めた最終金額をお知らせいたします。

ご注文の商品

商品名	品番	大きさ・色	単価	数量

配　達　ご希望日

年　　月　　日（ご注文日から６営業日以降をご指定下さい）

☐ **午前中（8～12時）**　☐ **12～14時**　☐ **14～16時**　☐ **16～18時**
☐ **18～21時**　☐ **指定無し**（配達日のご指定が無い場合、お申込み受付完了日より起算して3営業日内で発送致します。）
※お届けは、佐川急便 を利用します。

お届け先（上記住所と異なる場合）

ふりがな 氏　名		日中のご連絡先	
住　所	〒　　－		

お支払い方法

☐ **代金引換**　／佐川急便 e-コレクトサービス

☐ **銀行振込による前払い**　(郵便振替はお取扱いしておりません)

お振込先	福岡銀行善導寺支店	当座	18673
口 座 名	株式会社グリーンポット		