

ご注文者様

ご注文確認後の連絡方法

電話  FAX  メール

<b>必須</b> 会社名				部署名( )
<b>必須</b> ご住所	〒 _____			
<b>必須</b> ご担当者氏名	※必ずフルネームをお願いします	E-mail		
<b>必須</b> 電話番号		FAX番号		

配達先 ※送り先が、ご注文者と異なる場合のみご記入ください

<b>必須</b> 会社名				部署名( )
<b>必須</b> ご住所	〒 _____			
<b>必須</b> ご担当者氏名		<b>必須</b> 電話番号		

<b>お届け希望日・時間帯</b>	<input type="checkbox"/> 月 日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 18時～20時
	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 19時～21時
		<input type="checkbox"/> 16時～18時	

商品番号	商品名	数量	単価(税込)	小計(税込)
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
<b>商品合計</b>				円

**送料** ◎商品合計6,480円(税込)以上で**送料半額** 12,960円(税込)以上で**送料無料**  
 ●沖縄 2,000円 ●九州 1,000円 ●四国・関西・中国・中部・関東 1,200円 ●信越・北陸 1,400円  
 ●東北 1,600円 ●北海道 2,000円

**お支払い方法** いずれかに✓をし、それぞれの手数料をご記入ください。  
 代金引換(1万円未満:324円、1～3万円未満:432円、3～10万円未満:648円 ●配達時にドライバーへお支払いください。  
 後払いシステム(手数料:205円) ●商品到着を確認してから、[コンビニ][郵便局]で後払いができる安心・簡単な決済方法です。  
 NP企業間決済



<b>合計代金</b>	円
-------------	---