

◆ ご 注 文 商 品 ◆

商品名	価格	数量

◆ ご 注 文 者 様 ◆

お名前	
ふりがな	
ご住所	〒
お電話/FAX番号	お電話番号 FAX番号

◆ お 届 け 先 ◆

商品のお届け先が上記のご住所と異なる場合は下記にお届け先の情報をご記入ください

お名前	
ふりがな	
ご住所	〒
お電話番号	

◆ お 支 払 い 方 法 他 ◆

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込（前払い） <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 郵便振替（前払い） 銀行振込（前払い）と郵便振替（前払い）と代金引換（佐川急便e-コレクト）からお選びいただけます。 ●銀行振込のお振込先 愛知銀行 春日井支店 普通 600303 名義：J)フラーリシュ ●郵便振替のお振り込み先 <input type="checkbox"/> 座番号：12170-73423831 <input type="checkbox"/> 座名義：有限会社フラーリシュ <input type="checkbox"/> 座名義カナ：J)フラーリシュ ※代金引換の場合は代引手数料が加算されます。
商品のラッピング	<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません ご希望のお客様には無料で商品にラッピングをいたします。
メッセージカード	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 メッセージカードをご希望の場合は「必要」にチェックを入れてください。
メッセージカードの記入について	<input type="checkbox"/> 無記入 <input type="checkbox"/> オリジナルのメッセージを代筆 「メッセージカード」の所で「必要」とご選択された場合、●無記入（メッセージカードに何も記入しない）、●オリジナルのメッセージを代筆の中からいずれかをお選びください。
オリジナルのメッセージの代筆	「メッセージカードの記入について」の所で「オリジナルのメッセージの代筆」をお選びいただいたお客様は下記にメッセージをご記入ください。 _____ _____ _____ _____
配達希望日	年 月 日 ※当店の商品をご注文いただいてから製造いたしますのでご希望に添えない場合もございます。その場合はどうかご了承くださいませ。
備考欄	その他ご要望がございましたら下記にお書きください。 _____ _____ _____