

ご注文日 (FAX 送信日)
月 日 送信

チェリーホップ
FAX 注文送信用紙

FAX 番号 054-261-5540
このページを印刷して FAX してください。

【お客様情報】

フリガナ		TEL.
お名前	様	FAX.
ご住所	〒□□□-□□□□	
メール	@	

【お届け先情報】 お届け先が異なる場合のみご記入ください。

フリガナ		TEL.
お名前	様	FAX.
ご住所	〒□□□-□□□□	

【ご注文内容】

商品番号	商品名 (判別がつく程度で結構です)	単価	数量	価格
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円

【お届け先情報】 商品は十分な数をご用意しておりますが、万一切れの節はご容赦下さい。領収書が必要なお客様は、備考欄にその旨をご記入下さい。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (送料 + 代引手数料) <input type="checkbox"/> 銀行・郵便振込 (送料)	※お支払方法が振込の場合、振込先口座をお知らせ致します。 ※ご入金確認後の商品発送となります。 ※お買い物合計金額が 3,000 円以上の場合、送料が無料になります。 ※お買い物合計金額が 5,000 円以上の場合、代引手数料が無料になります。
配達希望日	月 日 曜日	<input type="checkbox"/> 午前中 (12:00 まで) <input type="checkbox"/> 午後 (14:00-16:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (16:00-18:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (18:00-20:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (19:00-21:00)
備考		

FAX 番号 054-261-5540

お問合せはこちら

キッズ Hiphop 衣装の販売
チェリーホップ

営業時間：平日 10:00 ~ PM6:00
☎ 0120-444-768

