

FAX 注文用紙 (プリントアウトしてお使い下さい。)

FAX 番号 0877-49-4086

ヒーリングスペースタオ: hs-tao.com 星の種: hoshi-tane.com アートクリスタル: art-crystal.jp 虹色工房: nijiirokoubou.com

■お名前	
■Eメールアドレス _____ @ _____	
■ご注文主様ご住所	
■TEL	■FAX
■上記と商品のお届け先が違う場合はご記入下さい。 〒 _____ 住所 _____ お名前 _____ 電話番号 _____	
■お支払い方法 (ご希望にチェック✓) <input type="checkbox"/> クロネコヤマト宅急便コレクト <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> コンビニ決済 (NP後払い)	
■商品お届け期日があれば、お願いします。(宅急便のみ) 本日より10日以降でご指定下さい。 月 _____ 日までにお届け ご記入がない場合は出来上がり次第とさせていただきます。	■時間帯のご希望があればチェック✓ <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時
*****ご注文頂く商品について*****	
1、ご注文の商品 <input type="checkbox"/> ヒーリングスペースタオ <input type="checkbox"/> 星の種 <input type="checkbox"/> アートクリスタル <input type="checkbox"/> 虹色工房 商品名 (_____) 商品コード (_____) 数量 (_____) 個 サイズ (_____) cm 金額 (_____) 円	
2、ご注文の商品 <input type="checkbox"/> ヒーリングスペースタオ <input type="checkbox"/> 星の種 <input type="checkbox"/> アートクリスタル <input type="checkbox"/> 虹色工房 商品名 (_____) 商品コード (_____) 数量 (_____) 個 サイズ (_____) cm 金額 (_____) 円	
3、ご注文の商品 <input type="checkbox"/> ヒーリングスペースタオ <input type="checkbox"/> 星の種 <input type="checkbox"/> アートクリスタル <input type="checkbox"/> 虹色工房 商品名 (_____) 商品コード (_____) 数量 (_____) 個 サイズ (_____) cm 金額 (_____) 円	
4、ご注文の商品 <input type="checkbox"/> ヒーリングスペースタオ <input type="checkbox"/> 星の種 <input type="checkbox"/> アートクリスタル <input type="checkbox"/> 虹色工房 商品名 (_____) 商品コード (_____) 数量 (_____) 個 サイズ (_____) cm 金額 (_____) 円	
5、ご注文の商品 <input type="checkbox"/> ヒーリングスペースタオ <input type="checkbox"/> 星の種 <input type="checkbox"/> アートクリスタル <input type="checkbox"/> 虹色工房 商品名 (_____) 商品コード (_____) 数量 (_____) 個 サイズ (_____) cm 金額 (_____) 円	
■その他ご要望等あれば、どうぞ	
■ご注文商品の確認のご連絡をいたします。ご希望のもの1つだけにチェック✓ <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> TEL	