

# FAXご注文書

## FAX:03-3612-0717

ご注文内容	商品名	容量	単価	ご注文数	小計
	合計金額				

### ■送料

送料として700円をご負担いただきます。（全国一律）

### ■お支払い方法

代金引換（配達時、ドライバーにお支払いください。）

### ■お届け先

ご住所	〒 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県		
お名前	ふりがな		
TEL		FAX	
配達希望時間	<input type="checkbox"/> 希望なし <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～21時		
備考欄			

**サロン・ド・オキ**

〒131-0041 東京都墨田区八広2-45-4

TEL:03-3612-0448/FAX:03-3612-0717

**FAX:03-3612-0717**