

**バレエサヨリ・FAX注文用紙 FAX番号【0897-41-6305】**

**★ご希望の商品** ・商品名(分かれば品番) ・カラー ・サイズ ・数量 をご記入下さい

**★ご注文者様のご住所・ご連絡先(お届け先)**

【お名前】

【ご住所】 ※マンション名など省略せずに詳しくご記入下さい

〒

【お電話番号】 ※必須

【FAX番号】

【Eメールアドレス】

**★配達ご指定のご希望** ※指定日はご注文日から5日目以降～2週間以内の間で設定をお願いします)

【1】 希望なし

【2】 月 日 指定

**★時間指定**

【1】 希望なし      【2】 午前中(8時～12時)      【3】 12時～14時      【4】 14時～16時

【5】 16時～18時      【6】 18時～20時

★お届け先さまが異なる場合は、お届け先さまの、お名前(ふりがな) ・郵便番号 ・ご住所 ・お電話番号を以下にご記入お願いいたします。

★その他、何かございましたら、こちらにお書き添え下さいませ。

ご注文ありがとうございました！ご注文受け付け後、在庫を確認いたしまして 当店より、お客様へお電話またはFAXで【注文確認】の連絡をさせていただきます。