

# エクラ FAX注文書

ご注文FAX番号 06-6251-1135

年		月		日		全		枚
---	--	---	--	---	--	---	--	---

フリガナ				TEL			
お名前				FAX			
				会員番号 ※注1			
ご住所	〒 都道府県						
お届け先	〒 都道府県						
お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換						
配送指定 ※注2	<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 <input type="checkbox"/> 19時-21時						
配送方法 ※注3	<input type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> クロネコDM便 ※クロネコDM 便は商品によって不可。		エクラ会員の入会 ※注4		<input type="checkbox"/> 希望する		

※注1 エクラ会員様は会員番号をご記入ください。記入がない場合は会員割引が適用されませんのでご注意ください。

※注2 配送指定がある場合は宅配便でのお届けです。クロネコDM便は配送指定できません。

※注3 代金引換はクロネコDM便はご利用できません。

※注4 ご入会金200円が必要です。会員割引の適用は次回ご注文からとなりますのでご注意ください。

■ 記入例

レーザーパーツ YS-16	#16ピンク	3
---------------	--------	---

■ ご注文内訳

NO	商品名	色	数量	NO	商品名	色	数量
1				13			
2				14			
3				15			
4				16			
5				17			
6				18			
7				19			
8				20			
9				21			
10				22			
11				23			
12				24			
13				25			
12				26			

備考
----