

《個人様用注文書》 太枠の部分をご記入ください

年 月 日

ご氏名 _____ お電話番号 _____
 ご住所 〒 _____

 お支払い方法 代金引換 銀行振込 ※銀行振込の場合は入金確認後の発送となります。ご了承ください。

〒114-0023
 東京都北区滝野川6丁目46番14号 アルス西巣鴨1F
 TEL 03-3916-1594 (代) FAX03-3916-1592



ホットプロダクツジャパン
 TEL 03-3916-1479(代)
 E-mail : info@sansei-int.com

	商品番号	商品名	数量	在庫	B.O.数	納期	※B.O.継続	発送状況)
1				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
2				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
3				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
4				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
5				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
6				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
7				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
8				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
9				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
10				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
11				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
12				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
13				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
14				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
15				アリ <input type="checkbox"/> ナシ <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み

お届け時間帯にご希望があれば、ご希望の時間帯にチェックをしてください。

※在庫が無くても、注文ご継続の場合は にチェックをお入れください。在庫の有無・納期は返信にてご連絡差し上げます。

午前中 12時から14時 14時から16時
 16時から18時 18時から20時 20時から21時

※15時までに返信があれば、当日発送いたします(在庫有りの場合)。

商品合計	¥
代引き手数料	¥
代引き送料	¥
代引き合計金額	¥

月 日
 発送いたします。
 受付担当

備考

※個人様 定価 15,000 円以上より、送料・代引き手数料無料

受注整理番号 _____