



アスモスマイル

ご注文誠にありがとうございました。  
当店よりご注文確認メールまたはFAXを  
お送りさせていただきます（通常2営業日以内）

# ご注文書

ファックス送信用

ご注文日 年 月 日

送信先 Fax 番号

050-3153-1362

お名前・会社名（フリガナ）  ご担当者名

ご住所 〒

電話番号

ファックス番号

メールアドレス

お届け先が異なる場合はこちらにご記入ください  
〒

## ご注文商品

商品名（色・バリエーション）	商品番号	数量	単価	金額
				円
				円
				円
				円
送料（                  円） + 代引き手数料（                  円）を含む 合計金額				円

## お支払方法

 ご希望のお支払方法にチェックを入れてください  代金引換  銀行振込

※銀行振込を選択の場合はご入金確認後の発送となります。（三菱東京UFJ銀行、ゆうちょ銀行）お振込み先口座番号をご連絡させていただきます。  
※代引き手数料 324 円（お買い上げ合計 5000 円以上で代引き手数料無料）

## お届け方法

 宅急便（ヤマト運輸・地域別送料）  レターパック（全国一律 510 円 手渡し・日時指定不可）  メール便（全国一律 165 円 日時指定不可）

※代金引換を選択された場合は宅急便での発送となります

【宅急便送料】東海・関東・関西・北陸・信越…650 円  
南東北・中国…760 円  
北東北・四国・九州…860 円  
北海道・沖縄…1250 円

■ご注文商品金額合計 10000 円以上で送料無料！（お届け先 1 か所）

メール便についてご理解の上、ご利用ねがいます。



- ・配達日時指定ができません。郵便受けへの投函となります。
- ・発送後の紛失、破損等の問題が起きた場合、当店では保障できません。ご了承の上ご利用お願いいたします。

通信欄 お届けご希望時間帯（午前,12-14,14-16,16-18,18-20,20-21 時）やご不明点などございましたらご記入ください。