

IDP ONLINE FAX注文票

必要事項を入力してください。

商品No	商品名	数量	単価	合価
000001				

支払方法（選択必須）いずれかをチェックしてください

 銀行振込（振り込み手数料はお客様で負担ください） 商品代引（代引手数料はお客様で負担ください）

希望配達日時

（ご希望がある場合に記入してください。
振り込み確認後長崎からの発送となります
ご考慮をお願いします）

希望日 月 日

時間帯

送料（購入金額とは別途にかかります）

九州	¥550
中国	¥650
四国、関西	¥750
北陸、東海	¥850
関東、信越	¥950
東北	¥1,050
北海道	¥1,350
離島、沖縄	¥1,350

（1ケースにつき）

注文者（*記入必須）

会社名

名前*

郵便番号 〒 (例：111-1111)

住所*

電話*

FAX

E-Mail*

配送先（注文者の住所と異なる場合に記入）

会社名

名前

郵便番号 〒 (例：111-1111)

住所

電話

FAX