

FAX 送信先：072-801-8805

## ミラブル FAX ご注文書

ご注文数量	個
ご注文者様お名前	様
郵便番号	〒
お届け先ご住所	
電話番号	— — —
FAX 番号	— — —
お支払い方法	銀行振込 ・ 代金引換
配達日時 指定の有無	無し ・ 有り 指定有りの場合は下記をご記入ください。 配達希望日： 月 日 配達希望時間： ①午前中（12時まで） ②14時から16時まで ③16時から18時まで ④18時から20時まで ⑤19時から21時まで
領収書の有無	無 ・ 有

ご注文書受付後、お支払い金額を返信 FAX にてご連絡いたします。

※銀行振込でのお支払い希望の方は、ご入金確認後の商品出荷となります。

代金引換でのお支払い希望の方は、14時までにご注文の場合は当日出荷となります。

ご注文ありがとうございました。

