

# ボンフィーム下着注文書

FAX:03-5745-1856

ご氏名(必須) \_\_\_\_\_

フリガナ(必須) \_\_\_\_\_

メールアドレス(必須) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

ご住所: 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

お電話番号(必須) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

[日中のご連絡先]

お電話番号(必須) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

お申込住所とお届け先が異なる場合、郵便局留めをご希望の場合はこちらにもご記入ください

お届け先ご住所: 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

お届け先名(郵便局留めの場合は郵便局名)

【配達希望日】ご注文日から5日以降をご指定下さい(年末年始、長期休業期間を除く)

指定なし 指定あり 月 日希望

午前中 午後12~14時頃 午後14~16時頃

夕方16~18時頃 夜間18~21時頃 時間指定はなし

お支払方法(必須)

コンビニ後払い(メールアドレス必須)手数料200円

カード支払(お申込名と名義が異なるカードはご利用いただけません)

振込み前払い(三井住友・ジャパンネット・イーバンク・ゆうちょ、各銀行)

代金引換支払い 手数料315円(郵便局留め代引きは370円)

【カード支払ご希望の方】

JCB VISA マスター ディナース アメリカエキスプレス

カード名義人(name 英字)

カード番号(16ケタ)

カード有効期限

年 月

【ご注文商品】 7,350円以上ご購入 送料無料。

別途送料(525円)・各お支払手数料は弊社にて算入させていただきます。

お振込をご利用の場合、お振込手数料はおお客様ご負担にてお願いいたします。

商品コード:	商品名:	
サイズ/カラー:	数量:	金額:
商品コード:	商品名:	
サイズ/カラー:	数量:	金額:
商品コード:	商品名:	
サイズ/カラー:	数量:	金額:
商品コード:	商品名:	
サイズ/カラー:	数量:	金額:
商品コード:	商品名:	
サイズ/カラー:	数量:	金額:
商品コード:	商品名:	
サイズ/カラー:	数量:	金額:

購入数が多い場合、お手数ではございますが当用紙を複数枚プリントアウトしてご利用下さい  
2枚目がある場合はこちらにチェックを入れてください