



# <通販限定>靴と靴下の専門店～ゲット・ウォーム～

シューズ・同梱専用 F A X ご注文用紙 TEL:0944-67-1238 FAX:020-4668-5957

お客様情報			
☆ふりがな			
☆氏名			
性別	男性・女性	お誕生日	月 日
☆ご住所	〒 -		
☆お電話番号		F A X	
☆メールアドレス			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
お届け先電話番号		F A X	
☆お支払い方法 (チェックをお入れください)	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 郵便先払い <input type="checkbox"/> NP後払い <input type="checkbox"/> 銀行先払い <input type="checkbox"/> クレジットカード (ペイパル決済)		
配達希望日	月 日	※ご注文日より5日後～半年先まで指定が可能です。	
配達希望時間帯 (チェックをお入れください)	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16:00-18:00	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00 <input type="checkbox"/> 18:00-20:00	<input type="checkbox"/> 14:00-16:00 <input type="checkbox"/> 20:00-21:00
通信欄			

(注意) …☆マークが付いているところは必ずご記入ください。

商品番号	商品名	サイズ	色	数量	金額
合計					