

お問合せ TEL：03-3363-2766（平日10:00～19:00） 受注センター FAX：03-3363-2766

※印は必須記入項目となっております。

① ご依頼主	※ ふりがな		※ 郵便番号	〒	-
	※ お名前				
	※ 住所				
	※ 電話番号		FAX番号		
	e-mail				

② お届け先	ふりがな		郵便番号	〒	-
	お名前				
	住所				
	電話番号		ご依頼主とお届け先が同じ場合は記入不要です		

③ご注文内容確認のご連絡先 電話 上記記載以外の（ ） e-mail
※ ①ご依頼主のe-mailをご記入下さい。

④お届け希望日 ※希望がある場合のみ記入して下さい。

配達希望日時 月 日

※配達日時指定（配送業者の混雑具合によりご希望に添えない場合がございます）
 ※配達希望日時は、ご注文日より4日～10日の間でご指定下さい。

午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時

⑤ご購入商品

品名	金額(税込)	個数	合計
	円 ×	=	円
	円 ×	=	円
	円 ×	=	円
	円 ×	=	円
	円 ×	=	円
	円 ×	=	円
	円 ×	=	円
	円 ×	=	円
	円 ×	=	円
	円 ×	=	円
送料 中部・関東・信越・北陸・関西 640円 / 中国・南東北（宮城・山形・福島）740円 四国・九州北・東北（青森・秋田・岩手）850円 / 北海道・沖縄 1160円			円
お支払い方法 ※振込手数料はお客様にご負担頂いております。 <input type="checkbox"/> 銀行（三菱東京UFJ銀行 / ゆうちょ銀行） <input type="checkbox"/> 代金引換（手数料315円）			代金引換の場合のみ 円
		合計	円

※銀行振込の場合、代金をお支払い頂いてからの発送となります。
 ※電話、FAXでのご注文の場合、クレジット決済はご利用頂けません。

お振込先	三菱東京UFJ銀行	ゆうちょ銀行
	新宿新都心支店 普通0156256 株式会社Genek's カ)ジェネキス ダイヒョウトリシマリヤク キタジマハヤト	郵便口座 10070 68936071 株式会社Genek's カ)ジェネキス