

お申し込み日	年 月 日
--------	-------

お申込サイト名	生活倉庫
---------	------



商品番号	ご注文商品名	数量	単価	合計金額
合計				
※送料は全国一律500円/合計金額が5,250円以上の場合、送料無料				

フリガナ			
お申込者氏名		電話番号	
お申込者住所	〒		

お届け先が異なる場合は、こちらをご記入ください

フリガナ			
お届け先氏名		電話番号	
お届け先住所	〒		

※クレジットカードお支払回数(一括・2回・3回・6回・10回・12回・15回・18回・20回・24回)

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換(手数料無料) <input type="checkbox"/> クレジットカード(一括 / 回) <input type="checkbox"/> コンビニ/郵便振替			
お支払いクレジット会社名	<input type="checkbox"/> JCB(2回払い不可) <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> ダイナース(分割不可) <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> アモックス(2回払い不可) <input type="checkbox"/> UFJ <input type="checkbox"/> セゾン <input type="checkbox"/> NICOS			
クレジットカード番号				
有効期限(カード通りに)		/		クレジットカード名義

配達希望日	配達希望日時
月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時

※配達希望日に関しましては、在庫状況等によりお答えできない場合がございます。予めご了承ください。

備考欄

※FAX返信をご希望の場合は、備考欄に受信FAX番号をご記入下さい。

FAX送信先	0120-812-379	株式会社アトラス 担当・西野宛
--------	--------------	-----------------

【お支払方法に関する注意書き】

- コンビニ/郵便振込票は商品と同梱しております。お届け先様が異なり、商品と同梱が好ましくない場合は“クレジット決済”をご利用下さい。
- コンビニ/郵便振込票の支払期限は商品到着後14日以内となっております。期限を過ぎますとコンビニエンスストアでのお支払いが出来なくなります。期限を過ぎた場合は郵便局から速やかにお支払いください。
- ◆31,500円以上のお買い上げ◆初めてのご利用で5,250円以上のご購入◆ご登録の電話番号が携帯電話番号の場合の決済方法は、クレジットカードもしくは代金引換のみとさせていただきます。また、ご新規のお客様へはお電話にてご本人様確認をさせて頂く場合がございます。ご了承の程宜しくお願い致します。