

ご注文内容				
商品番号	商品名	価格	個数	金額
		合計		

ご購入者様情報			
フリガナ お名前			
電話番号		携帯番号	
郵便番号		都道府県	
フリガナ 市区町村番地			

配達先情報 (ご購入者様と同一の場合は未記入)				
フリガナ お名前				
電話番号		郵便番号		都道府県
フリガナ 市区町村番地				

配達希望日時	月 日	※在庫状況によりご希望に添えない場合がございます
希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時	
梱包方法	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 贈答品用 (用途をご記入下さい)	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換	

※ 商品配送はお振込み確認後となります。

※ 上記料金には送料は含まれておりませんので別途必要となります。

お振込先	芝信用金庫桜新町支店
口座番号	普通 0014234
口座名義	株式会社ヴィヨン

※ 振込手数料はお客様負担でお願いいたします。

Tel : 03-3427-2555 FAX : 03-3427-2045

※番号はお間違えの無きようご注意ください。