

ご購入申込書

【ご依頼主様】

お名前 (必須)

郵便番号 (必須)

※個人情報は厳重に管理します※

ご住所 (必須)

電話番号 (必須)

メールアドレス (必須)

※送料は別途要

お支払方法

代引き

銀行振込

現金

お届け先1	〒	-	商品名	数量	個
	<input type="text"/>				
				様	電話番号
	配達希望時間帯 <input type="checkbox"/> 平日 (午前中) <input type="checkbox"/> 平日 (18時~20時) <input type="checkbox"/> 休日 (午前中)				

お届け先2	〒	-	商品名	数量	個
	<input type="text"/>				
				様	電話番号
	配達希望時間帯 <input type="checkbox"/> 平日 (午前中) <input type="checkbox"/> 平日 (18時~20時) <input type="checkbox"/> 休日 (午前中)				

※商品によって、お届け日時のご指定が出来ない商品もございます。ご了承ください。

【銀行振込先】北陸銀行 福井支店 普通口座 4203021 ベルテクス株式会社

※恐れ入りますが、お振込手数料はお客様ご負担でお願い致します。