

* お間違いの無いようご注意ください *

お申し込み日

月	日
---	---

ご注文者様

お名前		
郵便番号	-	
ご住所		
お電話	-	-
携帯電話	-	-
ファックス	-	-

KAMO使用欄

お届け先

* ご注文者様と同じ場合はご記入不要です

お名前		
郵便番号	-	
ご住所		
お電話	-	-

お届け希望日

* 数字に をつけてください

- 1 特になし (出来るだけ早く)
- 2 指定日 月 日 (ご希望に添いかなる場合もありますのでご了承ください)
- 3 その他

お届け時間帯

* をつけてください

- 特になし 午前中 12-14時 14-16時 16-18時 18-20時 20-21時

ご希望商品

	品番	品名	サイズ	数量	金額(税込み)	KAMO使用欄
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

送料	840
合計	(代金引換払い)

* ファックス受領後に在庫の確認をさせていただきます。(万一、在庫切れの場合はご了承ください)
 * 在庫・出荷日の確認が出来次第、こちらからお電話差し上げます。(土日を除き、ご注文の翌日までに)
 * お問い合わせ (日・祝を除く 10:00~20:00)
 サッカーショップ加茂 インターネット事業部 TEL:03-5784-4877 FAX:03-5784-4903