

注文書

日付: 年 月 日

お客様	住所 〒 - 都道 府県	
	フリガナ ----- 様	電話番号 ( ) -

お客様のお住まいと商品のお届け先が異なる場合のみご記入下さい。

お届け先	住所 〒 - 都道 府県	
	フリガナ ----- 様	電話番号 ( ) -

商品名	金額	数量	小計
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円

\* 税込み金額をご記入下さい。  
\* 商品点数が多く、記入欄が足りない場合は、本書を複数印刷、または、コピーしてご利用下さい。

送料+手数料	500円
--------	------

合計金額	円
------	---

お支払い方法	代金引換	銀行振込	佐川急便e-コレクト	クロネコ@ペイメント
配達希望日	年 月 日			
配達希望時間	いつでも良い 18:00 ~ 20:00	午前中 20:00 ~ 21:00	12:00 ~ 14:00	14:00 ~ 16:00 16:00 ~ 18:00

\* お届け先の地域によっては、お支払い方法、配達日時のご希望に沿えない場合があります。詳しくは、ファミリー薬局WEBサイトの「通販ご利用ガイド」をご参照下さい。

通信欄	
-----	--