

# BestBox FAX専用お申し込み書 <矢印の方向へ送信してください。>

\*私は「お客様の個人情報・情報提供についてのお知らせ」に同意し注文します。

太枠内は必ずご記入ください。

電話番号が書かれていない場合、商品がお届けできないことがあります。記入漏れがないようご注意ください。

|                       |                        |                          |                                  |
|-----------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| ご自宅電話番号               | 市外局番 ( ) —             | ※ 電話番号を必ずご記入ください。        |                                  |
| フリガナ                  |                        | 性別                       | 生年月日                             |
| お名前                   | 様 (印)                  | 男・女                      | 大正 年 月 日<br>昭和 年 月 日<br>平成 年 月 日 |
| フリガナ                  |                        | メールアドレス ※ご対応可能であればご記入下さい |                                  |
| 御社名                   |                        |                          |                                  |
| フリガナ                  |                        |                          |                                  |
| ご自宅住所<br>番地までご記入ください。 | 〒□□□-□□□□ □□□□<br>都道府県 |                          |                                  |

|                            |                        |                    |   |
|----------------------------|------------------------|--------------------|---|
| お届け先がご自宅以外をご希望の方のみご記入ください。 |                        |                    |   |
| フリガナ                       |                        | お届け先電話番号 ※必ずご記入下さい |   |
| お届け先名                      | 様                      | 市外局番 ( )           | — |
| フリガナ                       |                        |                    |   |
| お届け先住所<br>番地までご記入ください。     | 〒□□□-□□□□ □□□□<br>都道府県 |                    |   |

| 商品番号  | 商品名                | 数量 | 1個単価    | 金額      |
|---|--------------------|----|---------|---------|
| 記入例) b11-88001  | 配送ダンボール 160サイズ 10枚 | 2個 | 2,142 円 | 4,284 円 |
|   |                    |    | 円       | 円       |
|   |                    |    | 円       | 円       |
|   |                    |    | 円       | 円       |
|   |                    |    | 円       | 円       |
|   |                    |    | 円       | 円       |
| 送料 525 円 (北海道・沖縄は 1,050 円) 5,250 円以上で送料無料 ※離島・一部地域は追加送料がかかる場合があります。 |                    |    |         | 円       |
| <b>合 計</b>  |                    |    |         | 円       |

|                     |  |   |     |
|---------------------|--|---|-----|
| お支払い方法 (○印をご記入ください) | 1. 代金引換    2. クレジットカード                 |   |     |
| 2. クレジットカードをご利用の方のみ |  | カードの種類・支払い回数に○印を、ご署名・カードNO・有効期限をご記入ください。    |     |
| カード種類               | VISA・MASTER・UFJ・NICOS・JCB・UC ⇒ 1・3・5 回 | ご署名   |     |
| カードNo.              |  | カード有効期限<br><small>有効期限を左から記入してください。</small> | 月 年 |

|   |                  |
|---|------------------|
| お届け時間帯指定  | 備考欄 (ご自由にご記入下さい) |
| <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時<br><input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし |                  |

## ●お支払い方法について

○代金引換 ..... 代引手数料 315 円 (商品をお届けした際に、宅配業者に現金でお支払いください。)

○クレジットカード ..... 下記クレジットカードがご利用いただけます。ご利用の回数・カードの種類をご確認ください。ご注文の際は、カード種別・カード会員番号・カード有効期限等を正しくご記入ください。



お支払い回数は 1・3・5 回よりご指定ください。  
(代金決済は各クレジット会社の会員規約に基づきます。)

# FAX専用番号 ☎ 0120-567-323 (24時間受付)

※送信の際、記入もれがないかもう一度ご確認ください。FAX 番号はくれぐれもお間違えないようお願いいたします。