

ご注文用紙

ギフトコード

送信方向

お客様情報

枠内をもれなくご記入ください。

ご注文日 月 日

フリガナ			会員ID		
氏名			電話番号	-	-
フリガナ					
お届け先住所	〒 - -		都道府県		

ご注文内容

商品番号・価格・数量をもれなくご記入ください。

商品番号	価格(税込)	数量
例 1 1 2 1 0 0	¥ 4,104	1
1	¥	
2	¥	
3	¥	
4	¥	
5	¥	
6	¥	
7	¥	
8	¥	
9	¥	
10	¥	

お届け時間帯

下記の中からどれか1つをお選びください。

- 8:00~12:00
 14:00~16:00
 16:00~18:00
 18:00~20:00
 19:00~21:00
 指定なし

お支払い方法

下記の中からどれか1つをお選びください。
(手数料当社負担)


- 代金引換
 コンビニ振込

クレジットカード(一括のみ)
下記項目を全てご記入ください。

カードの種類	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS
カード名義(ローマ字)	有効期限
	月 年
カード番号(左詰め)	
- - - - -	

ご注文について

- お支払い合計金額が5,400円(税込)以上の場合は送料無料です。5,400円(税込)未満の場合は、全国一律400円ご負担いただきます。
- 初めてご注文のお客様で、ご注文金額が25,000円(税込)以上の場合、お支払いは、代金引換またはクレジットカードのみとさせていただきます。 ※ご記入のない場合は、代金引換でのお支払いとさせていただきます。お支払い方法について、別途ご連絡をさせていただく場合がございます。

 ご注文合計	金額	数量
	円	個
ポイント	ポイントをご利用の方は、 いづれかにチェックを入れてください。	
	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全部
	<input type="text" value=""/> ポイント	

アンプールの商品やサービスに対するご意見や感想など、何でもお聞かせください。(自由記入)

送信方向

FAX 03-3711-0511

24時間受付

年中無休

この面が
送信面です

送信方向



郵送をご利用の場合

右記キリトリ線より切り取り、お手持ちの「定形封筒」に貼りご使用ください。料金は受取人払いですのでそのまま切手を貼らずにポストへ投函ください。

※
セ
テ
ア
コ

定形郵便物



料金受取人払郵便

153-8790



差出有効期間
平成31年1月31日まで
(切手不要)

東京都目黒区中日黒
1-10-23 2F

株式会社
ハイサイド・コーポレーション

アンプルール
お客様窓口(受注係) 行



※キリトリ