

「株式会社 小宮銃砲火薬店」
FAX (011) 726-3006

※このページをプリントアウトし、上記のFAX番号宛にFAXして下さい。
折り返しTEL又はEメールにてご連絡差し上げます。

1. ご注文商品 (ご希望の商品名・数量をご記入下さい)

商 品 名	数 量	単 価	小 計
合 計			
	送 料		
	総 合 計		

2. ご注文者欄

ふ り が な 氏 名			
電 話 番 号		F A X	
E - m a i l			
住 所	〒		

3. お支払方法

ご希望のお支払い方法 に○印を付けて下さい	銀行振込(前払い)	商品代引	クレジットカード						
銀行振込 (前払い)	振込み先銀行 三菱東京UFJ銀行・札幌支店 当座-4137296 株式会社 小宮銃砲火薬店 TEL (011)726-4245								
商品代引き	送料に300円を加算致します。								
クレジットカード	<input type="checkbox"/> ご希望のクレジットカードに ○印を付けて下さい <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr> <td>VISA</td> <td>MasterCard</td> <td>JCB</td> <td>UC</td> </tr> </table>			VISA	MasterCard	JCB	UC		
VISA	MasterCard	JCB	UC						
※カード名義とご注文者は同一として下さい。 ※お支払い回数をご指定下さい。 ※通常のクレジットカードのご利用代金と同様に指定口座より自動振替え致します	<input type="checkbox"/> お支払い回数 (○印を付けて下さい) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="2">1回・2回・リボルビング払い</td> </tr> <tr> <td>3・5・6・10・12・15・18・20・24回</td> <td>ボーナス併用払い</td> </tr> <tr> <td>均等払い</td> <td> </td> </tr> </table>			1回・2回・リボルビング払い		3・5・6・10・12・15・18・20・24回	ボーナス併用払い	均等払い	
	1回・2回・リボルビング払い								
	3・5・6・10・12・15・18・20・24回	ボーナス併用払い							
	均等払い								
	<input type="checkbox"/> カード番号 (16桁) _____ - _____ - _____								
<input type="checkbox"/> カード名義 _____									
<input type="checkbox"/> 有効期限 _____ / _____ (月) (年)									
<input type="checkbox"/> 本人ご署名 _____									
お届け先	上記のご注文者と異なる場合は別途御申し出下さい。								