

未成年の方は必ず保護者の方にお願ひしましょう。

\*黒または青のボールペン等(鉛筆書き以外)でご記入ください。

\*ご注文者が18歳未満(18歳でも高校生の方)の場合、必ず保護者の方がご注文いただけますようお願いいたします。

|       |                                     |                               |                              |
|-------|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| ご注文者名 | フリガナ                                | 年齢                            | 性別                           |
|       | 印                                   | 歳                             | 男・女                          |
| お電話番号 | 市外局番よりご記入ください(左詰)<br>□□□□-□□□□-□□□□ |                               |                              |
| FAX番号 | 市外局番よりご記入ください(左詰)<br>□□□□-□□□□-□□□□ |                               |                              |
| 郵便番号  | 全てご記入ください(7桁)                       | ご連絡可能時間帯                      |                              |
|       | □□□-□□□□                            | : ~ :                         |                              |
| ご住所   | 都道府県                                | 市町村                           | 番地、建物(マンション等)の部屋番号までご記入ください。 |
| 配送/決済 | 配送                                  | 決済方法                          |                              |
|       | <input type="checkbox"/> 宅急便        | <input type="checkbox"/> 代金引換 |                              |

ご注文明細

| 型番(品番)   | 品名(カード名+レアリティ) | 購入数 | 単価 | 合計金額 |
|----------|----------------|-----|----|------|
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
|          |                |     |    |      |
| 小計       |                |     | -  | ¥    |
| 代引き手数料   | -              | -   | -  | ¥324 |
| 宅急便送料    | -              | -   | -  | ¥648 |
| お支払い合計金額 |                |     |    | ¥    |

\*商品合計3240円以上で「代引き手数料はサービスで無料となります。」

\*商品合計5400円以上で「宅急便送料」と「代引き手数料はサービスで無料となります。」

|       |     |  |         |
|-------|-----|--|---------|
| 弊社記入欄 | 発送日 | 配送会社   | 配送伝票番号  |
|       | /   | <input type="checkbox"/> ヤマト運輸 <input type="checkbox"/> 佐川急便 | No, - - |

FAX送信先: 0280-23-2204