

アンダーラインのある項目は必須ですので必ず記入してください。

フリガナ	
お名前	
お届け先	〒
お届け先電話番号	()
折り返し連絡時 のご希望連絡先	TEL FAX E-MAIL (どれかに○をつけて下記して下さい) () *詳細確認のため当店からご連絡を差し上げる場合がございます。お届け先と違う場合は必ず記入下さい。
E-mail	@ *注文確認メールをこちらに返信します。
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代引き (代引き手数料\420かかります。) <input type="checkbox"/> 銀行振り込み (振り込み手数料はお客様ご負担となります。)
備考 (ラッピングご希望など)	
お届け希望日 お届け時間帯	*ご注文日より3日以内のご指定の場合、ご希望に添えない場合がございます。余裕を持ってご指定下さいませようお願い申し上げます。年末年始については配送会社やメーカーのお休みのため、基本的に商品の送付は1月4日まで休止させていただきます

注 文 品			
メーカー	商品名	フレーム	
		レンズ	
価格	円	購入個数	個

メーカー	商品名	フレーム	
		レンズ	
価格	円	購入個数	個

		レンズ	
価格	円	購入個数	個

記 入 例			
メーカー	商品名	フレーム	Dark Amber
オークリー	MONSTER DOG	レンズ	Gold Polarized
価格	24000 円	購入個数	1 個