

「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-mail			
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	◇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ご指定口座より自動振替え致します	◇お支払い回数 (○印を付けて下さい)						
	1回・2回・リボルビング払い						
	3・5・6・10・12・15・18・20・24回						
	均等払い		ボーナス併用払い				
	◇カード番号 (16桁) _____ - _____ - _____						
◇カード名義 _____							
◇有効期限 _____ / _____ (月) (年)							
◇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。						