

# [魔法の杖] ご購入申込書

申込日： 年 月 日

お名前

お電話 自宅:

携帯:

E-mail

住所 〒

\*[魔法の杖] ご購入されるデザイン NO. のご記入をお願い致します。

NO. /NO. /NO. /NO. /NO.

合計本数を記入下さい。 合計 本

\*ご希望の到着日、配送時間帯をお知らせください。\*配送時間帯につきましては、以下よりお選びください。

年 月 日 ( ) / 午前中 12~14時 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時

\*お届け先住所が申込人様と異なる場合、到着先ご住所をご記入ください

〒

## \*お支払い方法

 銀行振込  郵便振替 (郵便局への振込) ※入金確認後商品の発送を致します。

\*ご購入の際、送料(沖縄、北海道を除く全国一律1000円)を別途頂きます。送料につきましては33,000円以上お買い上げのお客様は無料とさせていただきます。

\*お届けの際の魔法BOX代金は別途300円頂きます。3アイテム以上お買い上げの場合、魔法BOXが2つとなる場合もございます。

メッセージ

\*ギフト・プレゼント包装を希望される場合は、メッセージ欄に御希望内容をお知らせ下さい。別途500円(税込)を頂いております。

## 【光の炭 記述欄】

[送付先]

[商品]

[価格] (円) x (本) = (円) (送料別)

[ご入金] 銀行振込 郵便振替

※右記合計金額をご確認の上、御申し込みより一週間以内に当口座へのご入金をお願い致します。  
ご入金確認後、御指定到着日時に送付させていただきます

## 【銀行振込】

滋賀銀行 西大津駅前出張所  
普通預金 口座番号 053816  
口座名義 魔法アイテム光の炭

## 【郵便振替】

口座記号 14680  
口座番号 3516291  
口座名義 魔法アイテム光の炭

## ご注文商品の料金明細

送付先件数	(件)
合計商品数	(本)
魔法BOX 300 ×	(箱)
商品価格計	(円)
-----	
小計	(円)
送料	(円)
-----	
合計	(円)

FAX受信後、注文確認FAX/もしくはお電話をさせていただきます。  
お急ぎの方は、FAX送信後 お電話にて問い合わせ下さい。

虹の魔法アイテム光の炭

〒520-0025 滋賀県大津市皇子ヶ丘2-10-25\*1317 TEL:077-576-3332

FAX 077 - 576 - 3323