

ご注文日 年 月 日

以下に必要事項をご記入いただき、FAXでご注文ください。

ご注文者様	ふりがな		郵便番号	〒
	お名前			
	ご住所			
	電話番号		FAX	
	メールアドレス			

お届け先	※お届け先が異なる場合のみ以下ご記入ください。			
	ふりがな		郵便番号	〒
	お名前			
	ご住所			
	電話番号		FAX	

ご注文商品	書籍番号	税込価格	数量	小計	書籍番号	税込価格	数量	小計
	(例) R-3483	730	1	730	(10)			
	(1)				(11)			
	(2)				(12)			
	(3)				(13)			
	(4)				(14)			
	(5)				(15)			
	(6)				(16)			
	(7)				(17)			
	(8)				(18)			
(9)				(19)				
※1回のご注文金額合計が2500円(税込)以上の場合は送料無料となります。 2500円(税込)未満の場合は600円(税込)の送料がかかります。 ※対象の書籍はハーレクイン公式サイトをご確認いただき、在庫がある作品のみご注文が可能です。 ※紙の書籍のみの承りになります。 ※ご注文後、FAX番号ご記載いただきましたお客様には明細を送信させていただきます。					小計			
					ご使用ポイント			pt
					送料			円
					※2500円(税込)未満の場合は600円(税込)			円
					手数料 ※後払いのみ198円(税込)			円
					合計			円

お支払方法

クレジットカード

後払い

※後払いは1回のご注文につき上限は2万円となりますが他店でGMO後払いをご利用されているお客様はこの限りではございません。
 ※ご注文毎に与信審査をさせていただきます、結果によっては【GMO後払い】のご利用をお断りすることがございます。

配達希望日時

年 月 日

指定なし
 16~18時

午前中
 18~20時

14~16時
 20~21時

※ご希望があれば記入いただき無しであれば空欄にしてください。
 ※配達希望日時はご注文日から5営業日(土日祝日除く)以降の日付を指定いただけます。

個人情報のお取り扱いには株式会社ハーバーコリンズ・ジャパンホームページの「プライバシーポリシー」に準じます。