

# 依光かまぼこ老舗商品申し込み書 (FAX・郵送 注文用)

2枚目はお客様の控えとしてお手元に保管してくださいませ。

いつもお引き立て賜わり誠にありがとうございます。  
商品カタログをご用意いたしましたので、ご利用いただければ幸いです。  
郵送でのご注文には同封の封筒をご利用くださいませ。

## ●ご依頼主

☎ ( )	
〒	□□□□□□□□
住所	
お名前	フリガナ
E-mail:	

ご手配は、電話にて確認をさせていただいてからになります。  
恐れ入りますが、日中ご連絡のつく電話番号をご記入くださいませ。

電話 ( )

ご注文 FAX番号 **088(884) 1248**

## ●お支払い方法

ご希望の方法に✓をつけてください。

<input type="checkbox"/> 後払い…後払い手数料(一律248円) お客様負担 (コンビニ・郵便局・銀行)
<input type="checkbox"/> 代金引換…代引手数料(一律330円) お客様負担
<input type="checkbox"/> クレジット払い
<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> Master Card
有効期限 月/20 □□年 会員名
カード番号 NO.

※詳しくはパンフレット裏面「お支払い方法」をご覧ください。

## ●お届け先

※生ものですので商品を確実にお届けするために、ご住所の番地・お電話番号は必ずご記入ください。

〒	□□□□□□□□	☎ ( )
1	住所	
お届け先	フリガナ	
氏名		様

品名	数量	単価	金額	お届け希望日	
				①	指定日なし (準備出来次第)
				②	指定日あり ( 月 日)着
のし指定	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 黄のし	備考	送料		
	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他( )	手下げ袋( )枚	合計		

〒	□□□□□□□□	☎ ( )
2	住所	
お届け先	フリガナ	
氏名		様

品名	数量	単価	金額	お届け希望日	
				①	指定日なし (準備出来次第)
				②	指定日あり ( 月 日)着
のし指定	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 黄のし	備考	送料		
	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他( )	手下げ袋( )枚	合計		

〒	□□□□□□□□	☎ ( )
3	住所	
お届け先	フリガナ	
氏名		様

品名	数量	単価	金額	お届け希望日	
				①	指定日なし (準備出来次第)
				②	指定日あり ( 月 日)着
のし指定	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 黄のし	備考	送料		
	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他( )	手下げ袋( )枚	合計		

〒	□□□□□□□□	☎ ( )
4	住所	
お届け先	フリガナ	
氏名		様

品名	数量	単価	金額	お届け希望日	
				①	指定日なし (準備出来次第)
				②	指定日あり ( 月 日)着
のし指定	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 黄のし	備考	送料		
	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他( )	手下げ袋( )枚	合計		

承り日	担当	商品計	送料計	手数料	合計金額	件数

※ご記入いただきました個人情報につきましては、ご依頼主様への商品サービスのご案内に限り利用させていただき、その他の用途には使用いたしません。