

よりみつ
依光かまぼこ老舗商品申し込み書 (FAX・郵送 注文用)

●ご依頼主

--	--	--	--

☎	()
ご住所	
お名前	フリガナ

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"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振込	<input type="checkbox"/> コンビニ払い	<input type="checkbox"/> 代金引換
<small>※銀行振込……………振込手数料お客様負担 ※郵便振込・コンビニ払い…振込手数料弊社負担 ※代金引換……………代引手数料(一律324円)お客様負担</small>			
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 <input type="text"/> 年	会員名	1回払のみ
カード番号 NO.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※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
	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> その他()		手下げ袋()枚
			送料	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
	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> その他()		手下げ袋()枚
			送料	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
	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> その他()		手下げ袋()枚
			送料	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
	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> その他()		手下げ袋()枚
			送料	合計

承り日	担 当	商 品 計	送 料 計	代引手数料	合計金額

※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。