

注文用紙

この用紙を矢印方向にセット

FAX番号 0597-47-3931



この度はご注文頂き誠にありがとうございます。必要事項をご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

【申込書ご記入の注意事項】

- 太枠内に黒のボールペンで楷書でご記入下さい。
- 郵便番号・電話番号はご依頼主、お届け先とも必ずご記入下さい。

◎お申込みいただきました商品合計個数と商品合計代金を必ずご確認ください。

ご依頼主	〒								
	ご住所	都道府県							
	お名前	フリガナ							
	☎	- -							
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※代金引換の手数料(お届け先1か所につき) 一万円未満…324円 一万円以上…432円 三万円以上…648円								
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※銀行振込の手数料はご負担ください。								

お申込書 使用枚数	枚中	枚目
--------------	----	----

合計 個数	個
----------	---

※下記の枠内は店舗にて記入します。

店舗記入欄			検取印
受付日	担当者	お支払い方法	
/		<input type="checkbox"/> 銀行振込	
合計金額			<input type="checkbox"/> 代引き
			<input type="checkbox"/> 店頭支払い

お届け先 1	〒									お届け日				月			日	お届け希望時間 ※○印を付けて下さい	① 午前中 ② 午後(12~14時)	③ 午後(14~18時) ④ 夜間(18~21時)	<input type="checkbox"/> 時間指定なし
	ご住所	都道府県												商品名	数量						
	お名前	フリガナ												のし種類	01.お中元 02.お歳暮 07.内祝 16.その他	名入れ希望	<input type="checkbox"/>				
	☎	- -												備考							

お届け先 2	〒									お届け日				月			日	お届け希望時間 ※○印を付けて下さい	① 午前中 ② 午後(12~14時)	③ 午後(14~18時) ④ 夜間(18~21時)	<input type="checkbox"/> 時間指定なし
	ご住所	都道府県												商品名	数量						
	お名前	フリガナ												のし種類	01.お中元 02.お歳暮 07.内祝 16.その他	名入れ希望	<input type="checkbox"/>				
	☎	- -												備考							

お届け先 3	〒									お届け日				月			日	お届け希望時間 ※○印を付けて下さい	① 午前中 ② 午後(12~14時)	③ 午後(14~18時) ④ 夜間(18~21時)	<input type="checkbox"/> 時間指定なし
	ご住所	都道府県												商品名	数量						
	お名前	フリガナ												のし種類	01.お中元 02.お歳暮 07.内祝 16.その他	名入れ希望	<input type="checkbox"/>				
	☎	- -												備考							

※ご注文に関するご不明な点は、お電話(0597-47-3931)までお問い合わせください。受付時間/10時~18時まで(毎週水曜日は除く)
※お申込受付日から10日前後のお届けとなります。
※農産物については産地、天候などにより10日前後でお届けできない場合がございます。
※お客様の個人情報は、当社においてギフト商品の取り扱い及び、お客様に商品情報を提供する目的以外には使用いたしません。