

紀州梅本舗
FAX注文書

FAX 0120-81-0176
 TEL 0120-47-0610 (フリーダイヤル)

ご依頼主様	ふりがな	-----	電話	—	—
	お名前		FAX	—	—
	住所	〒			
	e-mail				

(ご依頼主様とお届け先が同じ場合は不要)

お届け先①	ふりがな	-----	電話番号	—	—
	お名前				
	住所	〒			

① ご注文商品	商品番号	品名	個数	合計金額	のしの種類
					無・有()
					無・有()
					無・有()
					無・有()
					無・有()
					無・有()

お届け先②	ふりがな	-----	電話番号	—	—
	お名前				
	住所	〒			

② ご注文商品	商品番号	品名	個数	合計金額	のしの種類
					無・有()
					無・有()
					無・有()
					無・有()
					無・有()
					無・有()

送料は別途申し受けます。(送付先が同一箇所ですと8,000円以上お買い上げの場合は送料無料となります。)

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料330円) <input type="checkbox"/> NP後払い (手数料278円) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (手数料お客様負担)
---------------	---

到着日時指定	月 日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時
---------------	--

※5営業日後からご指定いただけます。
 ご希望がある場合のみご指定ください。

FAX送付後、当店より確認のお電話を入れさせていただきます。3日営業日中に当店からの連絡がない場合には、FAXが届いていない可能性があります。お手数ですが当店までご連絡をお願い致します。