

本注文書をご記入の上、このままFAXで送信して下さい。
本書はお客様の控えとなります。

FAX:0855-26-1614

| | | | | |
|-------|--|---|------|--------|
| ご依頼主様 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | 都道府県 | |
| | 市群区 | | | |
| | アパート・マンション等、名称、部屋番号もお書きください | | | |
| 氏名 | フリガナ | 姓 | 名 | 電話 () |
| | 姓 | | | 連絡先 |

※商品の特性上(生ものにつき)お届け先様のお電話番号を必ずご記入ください。
※お届け先が複数になる場合は、こちらの用紙をもう一枚プリントアウトしお送りください。

| | | | | |
|---------------------------------------|--|---|------|--------|
| お届け先 <small>【お届け先が異なる場合記入】</small> | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | 都道府県 | |
| | 市群区 | | | |
| | アパート・マンション等、名称、部屋番号もお書きください | | | |
| 氏名 | フリガナ | 姓 | 名 | 電話 () |
| | 姓 | | | 連絡先 |

| | | | |
|----|--|----|--|
| 品名 | | 個数 | |
|----|--|----|--|

お支払い方法 希望される方法にチェックを入れて下さい。

代金引換(ご本人様がご注文に含まれる時) 郵便・コンビニ振替 銀行振替 直接当社でのお支払い

配達希望日時・時間 月 日
※配送の業務上若干ずれることがあります。
 午前中 14~16時 16~18時
 18~20時 18~20時

保冷バック(のし 要・不要)
 風呂敷包装(のし 要・不要)
※風呂敷包装662円(税込)いただきます。

送料:クール代含め1000円 / 北海道沖縄への発送は2200円、東北への発送は1450円

1発送 15000円(税込)以上のご注文の場合は、送料を当社で負担いたします。
東北 北海道、沖縄への発送は、24000円以上送料当社負担