

ご注文日：平成 年 月 日



# FAX注文用紙

※郵便番号は必ずご記入ください。また、住所は正確にマンション・アパートの場合は部屋番号までご記入ください。

ご依頼主様	ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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	区 市 郡	
	お名前	フリガナ	様	お電話	市外 [ <input type="text"/> ] - <input type="text"/>	FAX

※ご依頼主様以外の場所への発送の場合、ご記入ください。

お届け先	ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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	区 市 郡	
	お名前	フリガナ	様	お電話	市外 [ <input type="text"/> ] - <input type="text"/>	FAX

## ご注文内容

商品名	容量	単価	個数	金額
	500g 袋又はキロ売		■袋又は■kg	
連絡事項 (配達希望等ありましたらご記入ください。)				

お支払方法	①代金引換 ②銀行振込	「銀行振込」はご入金確認後3日～5日以内でのお届けとなります。ご注文後お振込み先の銀行名をお知らせ致します。(振込手数料はお客様のご負担となります。)
		「代引き」は佐川急便のコレクトサービスです。代引手数料250円がお客様のご負担となります。

送料について	送料は全国一律で690円です。(※但し沖縄県・離島を除きます。)	4,000円以上ご注文のお客様は送料無料で。
--------	----------------------------------	------------------------

お問い合わせ TEL.0138-77-7321 FAX.0138-77-7331