



FAX専用ご注文書

FAX番号: 0246-22-6235

ご注文者様内容

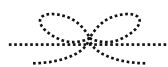
ご注文日: 平成 年 月 日

| | |
|---|---------|
| お名前 ふりがな ----- 様 | 電話番号 |
| | FAX番号 |
| ご住所 〒 <small>*アパート、マンションの名称など詳しくご記入下さい</small> | メールアドレス |
| | |
| お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 <small>*代金引換の手数料は、5千円未満は324円、5千円以上はサービスになります。</small> <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <small>*銀行振り込みの場合は、入金確認後の発送となります。 <振込先> 常陽銀行 平支店 当座預金 4290 (株) みよし</small> <input type="checkbox"/> 郵便振替 <small>*商品に同封の払い込み用紙にて、10日以内のお支払いをお願いいたします。</small> | |

お届け先指定内容

◎ お届け先がご注文者様と異なる場合にはご記入下さい。

| | |
|--|---------|
| お名前 ふりがな ----- 様 | 電話番号 |
| | FAX番号 |
| ご住所 〒 <small>*アパート、マンションの名称など詳しくご記入下さい</small> | メールアドレス |
| | |

| | |
|--|--|
| の し / <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり  <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 内祝・結婚 <input type="checkbox"/> 内祝・出産 <input type="checkbox"/> その他 () | 着日指定 / <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり _____ 月 日着 時間指定 / <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 |
|--|--|

ご注文商品

| 商品名 | 個入り | 単価 | 数量(箱) | 価格 | 合計数量 |
|-----|-----|----|-------|----|-------|
| | | | | | 箱 |
| | | | | | 送料 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 代引手数料 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 合計金額 |
| | | | | | 円 |

*送料 978円:北海道 / 659円:青森・秋田・岩手・宮城・山形・福島・茨城・栃木・群馬・埼玉・千葉・神奈川・東京・山梨・新潟・長野 / 762円:富山・石川・福井・静岡・愛知・三重・岐阜 / 875円:大阪・京都・滋賀・奈良・和歌山・兵庫 / 1,091円:岡山・広島・山口・鳥取・島根 / 1,194円:香川・徳島・愛媛・高知 / 1,307円:福岡・佐賀・長崎・熊本・大分・宮崎・鹿児島 / 沖縄 ※沖縄県は料金設定が別になりますので、ご相談下さい。

*代金引換をご希望の場合は手数料が324円かかります。

*FAX 確認後、追ってご連絡致します。又、16時以降のご注文につきましては翌日の受付となりますのでご了承下さい。

*3日以内に係より連絡がない場合、受信できていない可能性もありますので、0246-23-7111 までお問い合わせ下さい。

FAX番号: 0246-22-6235