

焼きんとん ご注文書

【ご依頼主様ご住所】 〒 -

都道
府県

区・市
郡

町
村

【ご氏名】 フリガナ _____

【電話番号】 - -

【FAX番号】 - -

様

※発送済みのご連絡をさせていただきますので、FAX番号は必ずご記入願います。

- ① 焼きんとん / 6個入り... 660円
- ② 焼きんとん / 10個入り... 1100円
- ③ 焼きんとん / 15個入り... 1650円
- ④ 焼きんとん / 20個入り... 2200円
- ⑤ 焼きんとん / 30個入り... 3300円
- ⑥ 焼きんとん / 40個入り... 4400円
- ⑦ 焼きんとん / 50個入り... 5500円

●消費税込

【お届け先ご住所】 発送伝票お問い合わせ NO, <当社記入欄> - -

	お名前	ご住所	電話番号	入り数 / 個数
1	フリガナ	〒 - 都道 府県 区・市 郡 町村	()	個入り / 箱
	様			

- お届け希望時間帯に○印をお付けください。(ご指定が無い場合は無記入で結構です。)
- ・ 午前中 ・ 14時~16時 ・ 16時~18時 ・ 18時~20時 ・ 19時~21時

【お届け先ご住所】 発送伝票お問い合わせ NO, <当社記入欄> - -

	お名前	ご住所	電話番号	入り数 / 個数
2	フリガナ	〒 - 都道 府県 区・市 郡 町村	()	個入り / 箱
	様			

- お届け希望時間帯に○印をお付けください。(ご指定が無い場合は無記入で結構です。)
- ・ 午前中 ・ 14時~16時 ・ 16時~18時 ・ 18時~20時 ・ 19時~21時

【領収書】 要 ・ 不要

【お支払い方法】 代引き (当社規定のお支払い方法になります。)

【お支払い合計額】 ※当社記入欄

商品代金合計	送料合計	クール便合計	代引手数料合計	総合計

※ご記入いただきました個人情報は、商品発送以外の目的に使用されることはありません。 ※申込用紙が不足の場合はご面倒でもコピーをお願いいたします。



FAX 番号 : 0289-62-2660

栃木県鹿沼市今宮町 1619 番地 電話 : 0289-62-2660