

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 / 10 個入り... 900 円 ② 焼きんとん / 15 個入り... 1350 円
③ 焼きんとん / 20 個入り... 1800 円 ④ 焼きんとん / 30 個入り... 2700 円
⑤ 焼きんとん / 40 個入り... 3600 円 ⑥ 焼きんとん / 50 個入り... 4500 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 ・ 午後 12 時～14 時 ・ 14 時～16 時 ・ 16 時～18 時 ・ 18 時～20 時 ・ 20 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 ・ 午後 12 時～14 時 ・ 14 時～16 時 ・ 16 時～18 時 ・ 18 時～20 時 ・ 20 時～21 時

【領収書】 要 ・ 不要

【お支払い方法】 ※どちらかに○を付けてください。

- ① 代引き (当社規定のお支払い方法になります。)
② 銀行振込 (ご入金確認後の発送となります。振込口座等はショッピングガイドをご覧ください。)

【お支払い合計額】 ※当社記入欄

商品代金合計	送料合計	夏期クール便合計 (6月1日～10月31日まで)	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