FAX用ご注文シート さとうきび酢 宗屋 行

必要事項をご記入の上、FAXにてご送付ください。

お 客	フリガナ									
客様名										様
郵便番号	∓	フリ 御 住 所	ガナ 							
ビル・マンション名	フリガナ					ご 連	TEL	()	
ンョン名						連絡先	FAX	()	
■お届け先 ※お届け先がお申込者様と違う場合のみご記入下さい。 携帯電話でも構いません。										
お客様名	フリガナ 									様
郵便番号	-	フリ 御 住 所	ガナ 							
ビル・マンション名	フリガナ					ご連絡先	TEL	()	
]	ご注文内容								(該当に✔を	記入願います
商品名			数量		セット 本	+	□代金引	込(申込み確認後 TELにて振込 (佐川急便e-コレ 替 (商品発送時に	クト)	
《 台 《罗	型 斗》 有り ・ 無	し 熨 : にし ** [®]	斗の表 書 !斗が必要な	書き【 な方は必ずる	ご記入下さい	± 1.4	1 € □±		(例:内祝い/	
« c	ご希望配達日時》	月日	1 + F					16~18時 翌営業日に発送。		
_	●きらさんについてのご愿	想やご要望	 、またご不	 「明の点やこ	──ご不満の点等	 ございま	したら、お	 聞かせください	Λ.	
■送米	斗・支払いについて ・送 料							ま 送料が無料	N 1 #211##	

- 1回のご注文で商品合計が5400円(梲込)以上のご購入のお客様は、送料が無料となります。
- 商品のお届け先がお申込者様と違う場合は、代金の支払いは銀行振込、もしくは郵便振替となります。
- -代引手数料は一律3 24円、郵便振替手数料は窓口の場合130円、ATMで80円となります。 手数料はご購入金額が10,000円(税込)以下の場合、お客様のご負担となりますので、ご了承下さい。

FAX 099-223-3531 (24時間受付OK)