

▲ FAX 099-227-7488 ▲

ご配送注文お申し込み書

ご依頼主				ご請求先 (ご依頼主と異なる場合のみご記入ください)			
〒				〒			
住所				住所			
お名前	ふりがな 様			お名前	ふりがな 様		
TEL	()	FAX	()	TEL	()	FAX	()

お届け先 (ご依頼主と異なる場合のみご記入ください)								
お届け先 ①				のし	商品番号 (商品名)	数量	金額	
〒				✂				
住所								
お名前	ふりがな 様							
TEL	()						送料	
お届け希望日 月 日 ()				時間指定なし・午前中(12時まで)・14時~16時 16時~18時・18時~20時・19時~21時			小計	

お届け先 ②				のし	商品番号 (商品名)	数量	金額	
〒				✂				
住所								
お名前	ふりがな 様							
TEL	()						送料	
お届け希望日 月 日 ()				時間指定なし・午前中(12時まで)・14時~16時 16時~18時・18時~20時・19時~21時			小計	

お支払い方法 (いずれかをお選びください)	銀行振込 (前払い) ・ 代金引換 (代引手数料+¥432)
-----------------------	--------------------------------

送料	北海道	北東北	南東北	関東	信越	北陸	中部	関西	中国	四国	九州	沖縄
	2,419円	1,987円	1,987円	1,771円	1,771円	1,555円	1,555円	1,447円	1,339円	1,447円	1,339円	1,987円

弊社記入欄	合計金額
○ 月 日 担当 _____	
○ 承り枚数 / _____	