



ご注文者	住所	〒																		
		☎ ( )	-																	
	FAX ( )	-																		
氏名																				

**富 っ 近 富** 通信販売係  
TEL:03-3531-6285

お支払い方法

代金引換

銀行振込

銀行:三井住友銀行  
支店:築地支店  
口座:普通預金 6680117  
名義:カキントミ

- \* ご注文いただきました商品の代金、配送料他の請求金額合計を下欄に記入して弊社よりFAX返信致します。
- \* お支払いは代金引換または銀行振込でお願いいたします。商品の発送はご入金確認後となります。
- \* 銀行振込の場合、ご注文日から5日以内にお振込お願いいたします。(振込料はご負担お願いします)
- \* 日曜・祝日及び営業時間外は受注に関する処理はお休みさせていただきます。

お届け先①	住所	〒																		商品名	数量	弊社使用欄
		☎ ( )	-																		のし指定	配達希望
	氏名																				日	
		なし	お歳暮	お中元	無地																	

時間帯をご指定の場合は○で囲んでください [午前中] [12:00~14:00] [16:00~18:00] [18:00~20:00] [20:00~21:00]

お届け先②	住所	〒																		商品名	数量	弊社使用欄
		☎ ( )	-																		のし指定	配達希望
	氏名																				日	
		なし	お歳暮	お中元	無地																	

時間帯をご指定の場合は○で囲んでください [午前中] [12:00~14:00] [16:00~18:00] [18:00~20:00] [20:00~21:00]

お届け先③	住所	〒																		商品名	数量	弊社使用欄
		☎ ( )	-																		のし指定	配達希望
	氏名																				日	
		なし	お歳暮	お中元	無地																	

時間帯をご指定の場合は○で囲んでください [午前中] [12:00~14:00] [16:00~18:00] [18:00~20:00] [20:00~21:00]

\*\*\*\*\*  
ご注文いただきまして誠にありがとうございます。  
ご請求額の合計は下記のとおりとなります。ご確認お願いいたします。

商品代金合計	配送料合計	代引手数料合計		ご請求額合計

次回より商品のご案内をお届けします。  
ご不要の場合☐にシを入れてください。

不要