

お客様ご注文書

◆コピーしてご利用ください。

ご注文日 年 月 日

お申込み人

〒	-		
ご住所			
(フリガナ) お名前	TEL	()	
	FAX	()	

お支払方法

ご希望のお支払い方法をご確認のうえ 印をお付けください。

- 代金引換 [手数料200円(税込) ※7,000円以上お買上げで手数料無料]
- コンビニ支払 [手数料200円(税込) ※7,000円以上お買上げで手数料無料 ※10,000円以上お買上げの場合は先払いとなります。コンビニ・郵便局窓口でお使いいただける併用の用紙を発行致します。]
- クレジットカード (下記記入欄参照)

※下記、お支払方法は先払いとなります。振込用紙の発行はしていません。

- 銀行振込 [ご入金確認後の商品発送 ※確認までご入金より数日かかります。]
- 郵便振替 [銀行、郵便局窓口またはATMより **先払い** (手数料お客様負担)]

配達希望日	無 (最短) ・ 有 (月 日)
-------	--------------------

ご希望日はお申込み日より5日以降をご記入下さい。 ※天候、道路状況により遅れる場合もございます。

お届け先

〒	-			(例)01192	(例)新得そば 250g×20入	1
	商品コード	品名・規格			数量	
ご住所						
(フリガナ) お名前						
TEL	()					
配達ご希望時間		包装	のし	表書き(上書き)		その他(例)御挨拶
午前中	16時~18時	14時~16時	有・無	祝・仏・無	無地 御中 御歳 御祝 御内 御供 その他	名入れ 有()・無
12時~14時	18時~20時	20時~21時				

〒	-			商品コード	品名・規格	数量
	ご住所					
(フリガナ) お名前						
TEL	()					
配達ご希望時間		包装	のし	表書き(上書き)		その他(例)御挨拶
午前中	16時~18時	14時~16時	有・無	祝・仏・無	無地 御中 御歳 御祝 御内 御供 その他	名入れ 有()・無
12時~14時	18時~20時	20時~21時				

※配達時間指定はお届け先によってご希望に添えない地域がございますので、あらかじめご了承ください。

備考 (ご要望等ありましたらご記入ください。)

フリーダイヤル

お申込み・お問合せ先 **FAX 0156-64-5618 TEL 0120-410-908**

クレジットカード情報記入欄

★カード名義人のお名前(英文字で記入してください)

★カード番号(カードに記載されている数字を記入してください)

□□□□□□□□

□□□□□□

□□□□□□

□□□□□□

★有効期限 西暦 年 月

★支払い回数 _____ 回払い ・ リボ払い

★カード種類

- ・JCB
- ・VISA
- ・MASTER
- ・ダイナース
- ・アメックス
- ・UC
- ・クレディセゾン
- ・イオンクレジット
- ・DC
- ・UFJ
- ・NICOS
- ・TOP&カード

※ご記入いただきましたお客様の個人情報、ご注文商品の発送に関わる以外の目的には、一切使用いたしません。