



FAXご注文表

FAX 054-625-2202

ご依頼主	お名前	様		電話番号	()
	ご住所	〒	□□□□-□□□□	都道府県	
お届け希望時間		<input type="checkbox"/> 12:00~14:00	<input type="checkbox"/> 14:00~16:00	<input type="checkbox"/> 16:00~18:00	
		<input type="checkbox"/> 18:00~20:00	<input type="checkbox"/> 20:00~21:00		
商品名		商品名		個数	
幻のふりかけ ロどけ		2缶セット 10,800 円		セット	
		3缶セット 16,200 円		セット	
		5缶セット 27,000 円		セット	
紳士の誘惑 しそ風味		6袋セット 5,400 円		セット	
		8袋セット 6,480 円		セット	
		10袋セット 7,560 円		セット	
鯉おやつ節		6袋入り 3,240 円		セット	
		9袋入り 4,320 円		セット	
		12袋入り 5,400 円		セット	
支払方法					
<input type="checkbox"/> NP後払い (コンビニ・銀行到着後お支払い 手数料200円) <input type="checkbox"/> 代引き (クレジットカード・現金 受取時お支払い 手数料525円)					

ご贈答先お届け分 ご住所・お名前

かけ紙 (のし) のご指定は下記欄よりご指定頂き○を付けて下さい。

お歳暮 快気祝 御礼 内祝 (蝶結び・結び切り) 粗品 無地 (蝶結び・結び切り)

御仏 (仏) お中元 その他ご希望欄 ()

お届け先①	お名前	様		電話番号	()
	ご住所	〒	□□□□-□□□□	都道府県	
	商品番号	商品名	個数		
	かけ紙	希望日時がある場合のみご記入下さい			
	お届け希望	月	<input type="radio"/> 上旬 <input type="radio"/> 中旬 <input type="radio"/> 下旬	<input type="radio"/> 午前 <input type="radio"/> 午後 <input type="radio"/> 夜間	
(受注出荷状況でご希望に添えないことが有りますことを御了承下さい)					

お届け先②	お名前	様		電話番号	()
	ご住所	〒	□□□□-□□□□	都道府県	
	商品番号	商品名	個数		
	かけ紙	希望日時がある場合のみご記入下さい			
	お届け希望	月	<input type="radio"/> 上旬 <input type="radio"/> 中旬 <input type="radio"/> 下旬	<input type="radio"/> 午前 <input type="radio"/> 午後 <input type="radio"/> 夜間	
(受注出荷状況でご希望に添えないことが有りますことを御了承下さい)					

お届け先③	お名前	様		電話番号	()
	ご住所	〒	□□□□-□□□□	都道府県	
	商品番号	商品名	個数		
	かけ紙	希望日時がある場合のみご記入下さい			
	お届け希望	月	<input type="radio"/> 上旬 <input type="radio"/> 中旬 <input type="radio"/> 下旬	<input type="radio"/> 午前 <input type="radio"/> 午後 <input type="radio"/> 夜間	
(受注出荷状況でご希望に添えないことが有りますことを御了承下さい)					

商品の送料は別途加算されます。	ご注文個数	合計金額	円
-----------------	-------	------	---

※配送方法は商品によって異なります。

●クール便 (950円) : ロどけ・紳士の誘惑

●常温便 (600円) : おやつ節

備考欄