

FAX注文書

月星食品株式会社御中

FAX番号 0284-42-9717

下記の通り注文します。

ご注文日 年 月 日

ご注文者様

〒	-
フリガナ	
電話番号	FAX番号

ご注文の品	数量	ご注文の品	数量

配送希望日	平成 年 月 日	配送希望時間帯	下記のご希望の時間帯に○をつけてください。			
指定なし	午前中	14時～16時	16時～18時	18時～20時	19時～21時	
最短をご希望の場合は指定なしでお願いします。						
備考						

配送先名をご記入下さい。

〒	-					
フリガナ						
電話番号	のし紙 有・無 / 用途 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他()					
配送希望日	平成 年 月 日	配送希望時間帯	下記のご希望の時間帯に○をつけてください。			
指定なし	午前中	14時～16時	16時～18時	18時～20時	19時～21時	
最短をご希望の場合は指定なしでお願いします。						
備考						

配送先が多数の場合は別途用紙をお送りさせていただきますのでお申し付け下さい。

※ご注文頂きましたら在庫の連絡や決済代金をお知らせするために必ずこちらから確認させていただきます。

ご確認方法 電話 FAX メール ご希望をチェックしてください。

ご確認はメールをご希望の方→メールアドレス @

お支払い方法 下記の3つの中からお選びください。

- 代引交換 (ただし、お申し込み者とお届け先が違う場合はご利用できません)
- 銀行振込 入金確認後発送させていただきます。振込手数料は当社負担いたします。
- 店頭受取 店頭にてお受け渡し時お支払いいただきます。この場合送料・代引き手数料はかかりません。

送料・代引き手数料は全国一律800円。ただし、1か所の送付先で合計3,500円以上のお買い上げの場合は、これらの費用が無料となります。複数の送付先がある場合、各送付先毎に3,500円未満では送料がかかりますので、ご注意ください。

(初回限定の送料無料セットと通常商品のご購入の場合も送料・代引き手数料800円は無料となります。)

※代引交換＝お品物が届きましたら、配送業者の方に現金又はクレジットカード等でお支払いください。

↑
お申し込みFAX番号 0284-42-9717