

ご注文書（在宅通信販売専用）

／ 枚

FAX  0120-166-810

ご注文日 年 月 日

ご注文が初めてのの方は、①～⑤までをご記入ください。
2回目以降の方は、②お名前③電話番号④FAX番号のみで承ります。

ご注文者様 (こちらで登録、請求書宛名とさせていただきます)		③ 電話番号	
		④ FAX番号	
① ふりがな		⑤ ご住所 〒	—
② お名前	様	お留守の場合のご連絡先	
お支払い方法 (必ずいずれかに○をつけてください)		1. 代金引換 (代引手数料1万円未満200円/1万円以上400円)	
		2. コンビニ・郵便局振込	
配達希望日	月 日	なし	
配達時間帯指定	<input type="checkbox"/> 午前8時～12時	<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 16時～18時
	<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 19時～21時	
FAX送信後当店からの確認のご連絡	1. 希望する (お電話・FAX)		2. 希望しない

送料一例 常温品 750円 冷凍品 960円 (クール便手数料 210円含) 冷蔵品 960円 (クール便手数料 210円含)

※沖縄県全域を除く。詳しくは「ご利用方法のご案内」をご覧ください。

ご注文者様とお届け先が異なる場合はご記入ください。		ご注文 〒		—
ふりがな				
お名前	様			
電話番号		請求書のお送り先	<input type="checkbox"/> ご注文者様へ	<input type="checkbox"/> 商品と一緒に

	商品番号	商品名	商品規格	数量
	(記入例) 9001	飲む野菜と果実デザートに	100ml	1本
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

初めてご注文の方は、ご紹介者様をお教えてください (任意)

通信欄 (ご意見・ご希望などをご記入ください。)

このページをコピーまたは切り取ってお使い下さい。