

申込用紙(FAX兼用)

FAX返信によりご注文完了とさせていただきますが、内容について担当者よりお電話にて確認させて頂く場合がございます。ご注文後3日経っても返信がない場合はご連絡下さい。FAXにてご連絡させていただきます。



FAX番号

052-602-6664

商品に関するお問い合わせ

☎ 0120-36-8810  
(年中無休/12月30日～1月1日は除く)  
受付時間10時～17時

【個人情報の保護について】

弊社では、お客様の個人情報を通信販売事業における商品の発送のために利用させていただきます。それ以外の目的では利用いたしません。

太枠の中をお書き下さい。※必須項目です。

※ご依頼主様	会社名またはお名前	TEL(携帯可)	FAX	ご担当部署名	ご担当者名
	様				
〒					
都 道		区 市			
府 県		村 町			

※マンション等にお届けを希望される場合は建物部屋番号までお書き下さい。

※お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換(別途手数料432円かかります)	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み	※銀行振り込みの口座番号は防犯の為、弊社よりご連絡させていただきます。また、お振込み手数料はお客様ご負担となりますのでご了承ください。
	<input type="checkbox"/> 現金(店頭にてお支払い)	<b>三菱東京UFJ銀行 すずかぜ支店 普通 NO.</b>	

《冬季限定》送料無料商品

- |                             |                     |
|-----------------------------|---------------------|
| ① 大人気 レンジdeチンみそかつセット ¥4,500 | ④ 煮豚詰合せセット ¥3,500   |
| ② 定番商品 よくばりセット ¥5,000       | ⑤ 幻のハンバーグセット ¥3,500 |
| ③ 冬限定 しゃぶしゃぶセット ¥4,500      |                     |

【送料について】※必ずお読みください。

- ・お届け先が北海道・沖縄の場合は送料無料商品でも送料500円を承ります。
- ・送料がかかる商品との抱き合わせの場合は送料が発生いたしますのでご了承ください。

※ご希望のお届け方法に ✓ をお付け下さい。

ご自宅お届け     ご自宅以外お届け

※ご自宅へお届けの場合はお届け先欄のお名前・ご住所・電話番号のご記入は不要です。

※お届け先①	会社名またはお名前	TEL(携帯可)	ご担当部署名	ご担当者名
	様			
	〒			
	都 道		区 市	
府 県		村 町		
※マンション等にお届けを希望される場合は建物・部屋番号までお書き下さい。				
商品番号	商品名	単価	数量	金額
				¥
				¥
				¥
		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> お届け指定日 月 日 ( )		お届け希望時間 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-20 <input type="checkbox"/> 19-21
				のし番号
				名入れ

のし一覧表

商品によってはご希望の【のし】をお受けできない場合がございます。詳しくは表紙上のお問い合わせ番号にお電話ください。

【ご祝儀】

- A.お歳暮
- B.無地のし
- C.御礼
- D.御祝
- E.御年賀

※お届け先②	会社名またはお名前	TEL(携帯可)	ご担当部署名	ご担当者名
	様			
	〒			
	都 道		区 市	
府 県		村 町		
※マンション等にお届けを希望される場合は建物・部屋番号までお書き下さい。				
商品番号	商品名	単価	数量	金額
				¥
				¥
				¥
		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> お届け指定日 月 日 ( )		お届け希望時間 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-20 <input type="checkbox"/> 19-21
				のし番号
				名入れ

合計	商品数	個	商品合計 ¥	送料 ¥	代引手数料 ¥	合計金額 ¥
----	-----	---	--------	------	---------	--------

スタッフ記入欄	受付日	/	受付者	入力	チェック
---------	-----	---	-----	----	------