

FAX注文用紙

このページをA4サイズでプリントアウトして、必要事項をご記入の上FAXで送信してください

<FAX番号 0739-72-3918> 不老梅本舗 林圓三郎商店

お申し込み日 平成 年 月 日

社内備考	受	着	出	伝票No.		
------	---	---	---	-------	--	--

◆ ご依頼主（ご請求先）

ご住所	〒	フリガナ	
		お名前	
お電話番号		FAX	
今回割引としてご利用のポイント数		ポイント	会員No.

◆ ご依頼主様へのお届け分

商品名	内容量	単 価	個 数	○印をつけて下さい。		
				包装 要・不要	のし紙 要・不要	お中元・お歳暮・無地 その他()
				包装 要・不要	のし紙 要・不要	お中元・お歳暮・無地 その他()
				包装 要・不要	のし紙 要・不要	お中元・お歳暮・無地 その他()

お届けご希望日 月 日 ※ご注文日よりなるべく一週間以降でご指定下さい。 時間帯 午前中・12時～14時頃・14時～17時頃
17時～19時頃・19時～21時頃

◆ ご贈答お届け先 ※お届け先がご依頼主と異なる場合は、下記にご記入下さい

ご住所	〒	フリガナ				
		お名前				
		TEL				
商品名	内容量	単 価	個 数	包装	のし紙	
				要・不要	要・不要	お中元・お歳暮・無地 その他()
				要・不要	要・不要	お中元・お歳暮・無地 その他()

お届けご希望日 月 日 ※ご注文日よりなるべく一週間以降でご指定下さい。 時間帯 午前中・12時～14時頃・14時～17時頃
17時～19時頃・19時～21時頃

◆ お支払方法をお選び下さい 初めにご注文のお客様には折り返し合計金額等をご連絡させていただきます。

初めにご注文の お客様	<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料250円 商品代金1万円以上で無料)	※梅肉エキスお試し品のみご注文
	<input type="checkbox"/> 郵便振替 (先入金) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (先入金)	
2回目以降の お客様	<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料250円 商品代金1万円以上で無料)	<input type="checkbox"/> 郵便振替・コンビニ (後払い)
	<input type="checkbox"/> 郵便振替・コンビニ (後払い) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (後払い)	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (後払い)

◆ ご注文確認のご連絡が必要な場合はご記入下さい

初めにご注文の場合は必ずご記入下さい。

- TEL (番号:)
- FAX (番号:)
- メール (アドレス:)

送料 500円 北海道・青森・岩手は700円
お買上げごとの商品代金1万円以上で無料

通信欄
