



# ご注文承り書

## 通信販売専用

## 郵送・ファックス送信用

お客様番号

お申込み日

年

月

日

送信枚数 全

枚中

枚目

◆お支払方法 ご希望のお支払方法に○を付けてください。

①:カード ・カード会社 ( JCB・VISA・UC・MASTER・AMEX・ダイナース )

・カード No. 

・有効期限 ( / ) ※有効期限はカード表記のとおりにご記入ください。

②:代金引換 (手数料無料) ③:郵便/コンビニ (手数料無料) ④:銀行振込 (手数料お客様ご負担)

◆発送内容の確認をさせていただく場合がございますので、下記にご記入ください。

ご自宅ご不在の場合のご連絡先(携帯電話等)

TEL - -

◆ご請求先がご依頼主と異なる場合、下記にご記入ください。

お名前		様
お住所		
お電話番号		

ご依頼主

様

F A X

電話番号

受注連絡をご希望の方はチェックをお入れください→   
ご注文の記入例は裏面をご参考ください

お届け先	おところ	〒 電話番号	商品番号	商品名	数量	単価	金額
	おなまえ	フリガナ					
	のし	不要・無地・中元・歳暮・その他( )	送料		小計		
	備考		配達希望日	月 日			※郵便の場合は、お申し込み日から10日以降をご記入ください。

お届け先	おところ	〒 電話番号	商品番号	商品名	数量	単価	金額
	おなまえ	フリガナ					
	のし	不要・無地・中元・歳暮・その他( )	送料		小計		
	備考		配達希望日	月 日			※郵便の場合は、お申し込み日から10日以降をご記入ください。

お届け先	おところ	〒 電話番号	商品番号	商品名	数量	単価	金額
	おなまえ	フリガナ					
	のし	不要・無地・中元・歳暮・その他( )	送料		小計		
	備考		配達希望日	月 日			※郵便の場合は、お申し込み日から10日以降をご記入ください。

お届け先1件につき	北海道内	北海道外	沖縄・離島
送料価格 (離島・生鮮品を除く)	540円	980円	2,000円

合計

※送料を含めた金額をご記入ください。

通信販売受注センター TEL 0120-310-041(受付時間9:00~18:00)

FAX 0120-813-106(受付時間24時間)