

ご注文書

お申込日 年 月 日

FAX 0573(25)2662

お客様番号

封筒に記載の番号です。

ご依頼主様	お名前	フリガナ	ご連絡先	TEL () -	お支払方法
			様	連絡可能な 電話番号を ご記入下さい。TEL () - FAX () -	☐ 郵便振替 ☐ 銀行振替 ☐ 代金引換 ☐ コンビニ決済
ご住所	フリガナ		到着ご希望日	時 間 帯	
	〒 -		月 日	午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時 指定なし	

お届け先様1	フリガナ	品 名		数量	袋
	お名前	(個入)			枚
	〒 - 都 道 府 県	(個入)			枚
		(個入)			枚
	TEL () -	到着ご希望日	月 日	※	
		時 間 帯			
のし紙 ☐ 不要 ☐ 要 ☐ 内掛け ☐ 外掛け ☐ 表書き ☐ 無 ☐ 地 ☐ 御中元 ☐ 御歳暮 その他 () お客様のお名前を入れる場合はご記入ください。					
お届け先様2	フリガナ	品 名		数量	袋
	お名前	(個入)			枚
	〒 - 都 道 府 県	(個入)			枚
		(個入)			枚
	TEL () -	到着ご希望日	月 日	※	
		時 間 帯			
のし紙 ☐ 不要 ☐ 要 ☐ 内掛け ☐ 外掛け ☐ 表書き ☐ 無 ☐ 地 ☐ 御中元 ☐ 御歳暮 その他 () お客様のお名前を入れる場合はご記入ください。					
お届け先様3	フリガナ	品 名		数量	袋
	お名前	(個入)			枚
	〒 - 都 道 府 県	(個入)			枚
		(個入)			枚
	TEL () -	到着ご希望日	月 日	※	
		時 間 帯			
のし紙 ☐ 不要 ☐ 要 ☐ 内掛け ☐ 外掛け ☐ 表書き ☐ 無 ☐ 地 ☐ 御中元 ☐ 御歳暮 その他 () お客様のお名前を入れる場合はご記入ください。					

注 当社の商品は生物でございます。お届け先様のご在宅をご確認の上、到着ご希望日時をご記入下さい。

配送料金				お支払い方法	
お届け地域	送料	代引送料	コンパクト便送料	初めてのの方は代金引換もしくは前払いをお願いします。	
中部・関東・北陸・関西	770円	1,100円	550円	郵便振替、銀行振込、代金引換、コンビニエンスストア決済（店頭不可）	
宮城・山形・福島・中国・四国	880円	1,210円	605円	カード決済（インターネットのみ）（銀行振込の場合は手数料をご負担ください）	
青森・秋田・岩手・九州	990円	1,320円	660円	■前払いの場合の振込口座■	
沖縄	1,430円	1,760円	770円	郵便振替 00830-2-79556	
北海道	1,320円	1,650円	825円	銀行振込 三菱UFJ銀行(0005)中津川支店(786) 当座0140574	
■コンパクト便は大きさに制限がございますので、ご利用商品が限定されます。					
■ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせ下さい。					

承り日	係	承り番号	受注番号	支払方法	出荷日	係
／			伝票番号	☐ 郵便振替 ☐ 銀行振替 ☐ 代金引換 ☐ コンビニ決済	月 日	

※太枠内は店舗記入欄になります。お客様はご記入しないでください。
※FAX又は郵送にてご注文頂きました際には、**恵那新**やより確認のご連絡をさせていただきます。