

お申込日 平成 年 月 日

<FAX番号 04-7122-1151>

★ ご依頼主 (ご請求先)

フリガナ		〒
お得意様番号 お名前	(SS)	ご住所
お電話番号 (必須)		FAX

★ ご依頼様へのお届け分

商品番号	商品名	容量	金額	運賃 (本州以外)	希望配達日	希望配達時間
					/	午前中・12-2時
						2-4時・4-6時
合 計			¥			6-8時・8-9時

★ 先様へのお届け分

フリガナ		〒				
お名前		ご住所				
		お電話番号 (必須)				
商品番号	商品名	容量	金額	運賃 (本州以外)	希望配達日 ・時間	宅配用紙 への明記
					/	明記なし・ お中元・お歳暮
					/	明記なし・ お中元・お歳暮
合 計			¥			

フリガナ		〒				
お名前		ご住所				
		お電話番号 (必須)				
商品番号	商品名	容量	金額	運賃 (本州以外)	希望配達日 ・時間	宅配用紙 への明記
					/	明記なし・ お中元・お歳暮
					/	明記なし・ お中元・お歳暮
合 計			¥			

<配送料金について>

- ◆本州以外(北海道、四国、九州地区、沖縄県)のお届け
** (1ケースあたり 400円) **

<お支払方法>

- ◆ご依頼主様へのお届けのみの場合
コレトサービス(代金引換)とさせていただきます
- ◆ご依頼主様への配送を含め、先様へお届けされる場合
商品発送終了後、ご本人様に郵便振替払込用紙を郵送
いたしますので、2週間以内にお振込下さい

通信欄