

# FAX注文書

必要事項をご記入になり FAX で送信ください。  
お届け先が多い場合はこの用紙を  
コピーしてお使いください。

申込日

平成 年 月 日

ご依頼主様	お芳名	ふりがな				
	ご住所	〒				
	お電話	-	-	(自宅・携帯・会社)	FAX	-

※ご依頼主様とご請求先が異なる場合のみご記入ください。

お届け先 ①	お芳名	商品名			
	ご住所	商品番号	No		
	お電話	のし	なし	お支払	その他 ( )
お届け先 ②	お芳名	商品名			
	ご住所	商品番号	No		
	お電話	のし	なし	お支払	その他 ( )
お届け先 ③	お芳名	商品名			
	ご住所	商品番号	No		
	お電話	のし	なし	お支払	その他 ( )
お届け先 ④	お芳名	商品名			
	ご住所	商品番号	No		
	お電話	のし	成替	なし	その他 ( )

お支払方法 (どちらかにを入れてください)

郵便振替

代金引換 (ヤマトコレクトサービス)

●郵便振替の場合: 商品到着後一週間以内に商品に同封の郵便振替用紙にて、お近くの郵便局でお振込みください。贈答品など、ご依頼主とお届け先が異なる場合は、商品発送後に郵便振替用紙をご依頼主へ発送いたします。郵便振替払いをご利用の場合に、お客様に手数料はかかりません。

●代金引換の場合: ご依頼主とお届け先が同一の場合で、商品お届け時支払い(代金引換払い)をご希望のお客様は、ご注文時にその旨お伝えください。送料とは別に、代引き手数料300円(合計金額1万円まで)がかかります。※手数料も税抜表示になっております。

ご連絡網 (商品やお届け先に関してのご指示やご不明な点がございましたらご記入ください)

ココロ・カラダ・カガヤク発酵食

FAX.0294-52-3204

味噌蔵 **みずきの庄**

