



FAX 注文票

送信日 年 月 日

ご注文主様	フリガナ		
	お名前		
	ご住所	〒()-()	
	ご連絡先	TEL	FAX
E-mail		備考	

ご注文内容

商 品 名	単価	数量	単位	金 額		
商品合計						
送料 (高知県内 400円 / 四国 600円 / 九州・中国 800円 / 関西 700円 / 北陸・中部・関東・東北 900円 / 北海道 1300円 / 沖縄 2000円 / 20kgまで)						
銀行振込 合計金額 (銀行振込の方は、この金額をお振込みください)						
代引手数料 (代引の場合)					3	15
代引 合計金額 (代引の方は、この金額をお支払いください)						

お支払い方法 いずれかの方法に☑を入れてください

代引(代金引換) 銀行振込

- 代引き手数料は、一律315円別途いただいております
- お振込の手数料はお客様負担となりますのでご了承ください

お届け希望日時	(有 ・ 無)	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~21時
	月 日	

ご希望に添いかねる場合があります。ご了承ください

ご注文主様とお届け先が異なる場合にご記入ください

お届け先	フリガナ		
	お名前		
	ご住所	〒()-()	
	ご連絡先	TEL	FAX