

# ご注文書(FAX用)



だしパック 削り節詰め合わせ GIFTSET ご注文書

FAX番号 055-931-3807

お申し込み日 平成 年 月 日

※太枠線内をご記入ください。

|      |    |  |      |                          |
|------|----|--|------|--------------------------|
| ご依頼主 | 住所 | 〒 □□□ - □□□□□<br><small>住所は正確に郵便番号、マンション・アパート名、部屋番号もご記入ください。</small> |      |                          |
|      | 氏名 | フリガナ   | 電話番号 | ( )                      |
|      |    |  | 携帯電話 | - 日中連絡可能な電話番号をご記入ください。 - |

|           |        |  |  |  |
|-----------|--------|--|--|--|
| お届け先<br>① | TEL    | -  | 品番   | 商品名  |
|           | 〒      | □□□ - □□□□□<br><small>住所は正確に郵便番号、マンション・アパート名、部屋番号もご記入ください。</small> | 数量   | 金額右詰めでご記入ください。<br>□□□ 個 □□□□, □□□□ 円                       |
|           | 住所     |  | <input type="checkbox"/> 短冊のし <input type="checkbox"/> のし掛け(内・外) <input type="checkbox"/> のし不要   |  |
|           | フリガナ   | 氏名   | のし書き<br><input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝<br><input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 他( ) |  |
| お届け希望日    | □□月□□日 | 時間指定   | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時→16時 <input type="checkbox"/> 18時→20時<br><input type="checkbox"/> 12時→14時 <input type="checkbox"/> 16時→18時 <input type="checkbox"/> 20時→21時               |  |
|           |        |  | 名入れ  | <input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> ( ) |

事情により希望日にお届けできない場合があります。

|           |        |  |  |  |
|-----------|--------|--|--|--|
| お届け先<br>② | TEL    | -  | 品番   | 商品名  |
|           | 〒      | □□□ - □□□□□<br><small>住所は正確に郵便番号、マンション・アパート名、部屋番号もご記入ください。</small> | 数量   | 金額右詰めでご記入ください。<br>□□□ 個 □□□□, □□□□ 円                       |
|           | 住所     |  | <input type="checkbox"/> 短冊のし <input type="checkbox"/> のし掛け(内・外) <input type="checkbox"/> のし不要   |  |
|           | フリガナ   | 氏名   | のし書き<br><input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝<br><input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 他( ) |  |
| お届け希望日    | □□月□□日 | 時間指定   | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時→16時 <input type="checkbox"/> 18時→20時<br><input type="checkbox"/> 12時→14時 <input type="checkbox"/> 16時→18時 <input type="checkbox"/> 20時→21時               |  |
|           |        |  | 名入れ  | <input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> ( ) |

事情により希望日にお届けできない場合があります。

|        |   |   |
|--------|---|---|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 現金                                     | <input type="checkbox"/> 振込 <small>※振込手数料はお客様負担となります。</small> |
|        | <input type="checkbox"/> 代金引換 <small>※代引手数料はお客様負担となります。</small> | 振込先<br>静岡銀行 下香貫支店<br>普通預金 0656602                             |

|      |                                |
|------|--------------------------------|
| 合計金額 | 金額右詰めでご記入ください。<br>□□□□, □□□□ 円 |
|------|--------------------------------|

※ご記入いただいた個人情報は商品の発送、アフターサービス、新商品サービスに関する情報のお知らせおよび、代金決済確認のために利用いたします。\*上記の個人情報利用目的にご同意のうえ、お申し込みください。\*受注処理では商品番号が優先されますので、お書き間違いのないように今一度ご確認ください。申込書に誤りがありますとお届けが遅れる場合があります。

返品について

- 食品という商品の性質上、開封済みの商品やお客様のご都合による返品、交換の受付は致しませんので予めご了承ください。
- 商品の品質については万全を期しておりますが、万一当社に起因する商品の不良・破損、またはお届けした商品がご注文と異なる場合は、お届け後7日以内にご連絡ください。至急交換手配させていただきます。【送料弊社負担】
- お届け先の不明や長期不在で商品を再発送する場合、別途料金をいただく場合がございます。

全国発送承ります

送料一律 600円

※北海道・沖縄・離島は除く

○ご注文はお電話・メールでも承ります

受付営業時間 AM9:00~PM5:00 [土日祝 定休]

お電話から フリーダイヤル 0120-326-905

メールから info@iidashi-mizunoto.com

販売元

株式会社ミカコーポレーション

〒410-0106 静岡県沼津市志下 685-1  
TEL.055-932-6905 FAX. 055-931-3807

www.iidashi-mizunoto.com