



# 天草海東る FAXご注文書

お申し込み日		
月		日

ご依頼主	ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	フリガナ	
	お名前	
	様	
電話連絡先①(自宅・勤務先・携帯・その他)		電話連絡先②(自宅・勤務先・携帯・その他)

「のし」のご指定					
要 →	御中	御歳暮	粗品	白のし	( )
					( )
不要					

## ●宅急便送料(消費税・クール料金込み) ※先様送りの場合は個別に送料を頂きます。

沖縄	九州	中国	四国	関西	中部北陸	関東信越	東北	北海道
1,000	540	620	620	620	670	840	1,000	1,400

## ●お支払方法

○で囲む

手数料無料でオススメ!

1. 銀行振込 2. 代金引換 3. 郵便振込

※手数料はお客様負担とさせていただきます。

## ●お届け先 ※ご依頼主様住所へお届けの場合はお届け先住所に「同上」をご記入ください。 ※時間やお日にち指定は通信欄へご記入ください。

【お願い】郵便番号、電話番号のご記入にご協力ください。

①	お届け先の住所・氏名・電話番号		商品名	商品番号	個数
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	(フリガナ)	様			

②	お届け先の住所・氏名・電話番号		商品名	商品番号	個数
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	(フリガナ)	様			

③	お届け先の住所・氏名・電話番号		商品名	商品番号	個数
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	(フリガナ)	様			

通信欄/商品についてお気づきの点、またはご要望等ございましたらご記入ください。

## ●ご注文FAX番号 096-358-3509 (24時間受付)

※ご不明の点がございましたら TEL096-358-3300 (受付:10:00~17:00)までお問合わせください。