

宝成食品株式会社 HP・FB用 ご注文シート

FAX番号：0178-20-0538

申込日 年 月 日

お電話でのお問合せ  
TEL番号：0178-20-0521

●お申込み者

※郵便番号と電話番号は必ずご記入ください。(配達場所確認のお電話が必要になる場合がございます)

申込者情報	お名前	フリガナ		歳	◆お支払い方法 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 着払い(コレクト) <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 内にレチェックをお願いいたします。 ※銀行振り込みの場合、ご入金を確認してからのご発送となります。予めご了承ください。 ◆配達希望時間帯の指定があります場合はお届け先欄の、配達希望時間に下記より番号を記載してください。 ①AM中 ②12~14時 ③14~16時 ④16~18時 ⑤18~20時 ⑥20~21時
	ご住所	フリガナ			
	ご連絡先	ご自宅			
		FAX又は携帯			

●お届け先

※お届け先とお申込み者が同じ場合は、「同上」とご記入ください。

お届け先(1)	お名前	フリガナ		/	商品名		価格(税込)		
	ご住所	フリガナ			ご希望着日				
	ご連絡先	ご自宅			のし	<input type="checkbox"/> 不要 ※要の場合 御中元・御歳暮 その他( ) <input type="checkbox"/> 要 名入( )	送料	1,080円/一律	
	FAX又は携帯			合計額					
お届け先(2)	お名前	フリガナ		/	商品名		価格(税込)		
	ご住所	フリガナ			ご希望着日				
	ご連絡先	ご自宅			のし	<input type="checkbox"/> 不要 ※要の場合 御中元・御歳暮 その他( ) <input type="checkbox"/> 要 名入( )	送料	1,080円/一律	
	FAX又は携帯			合計額					
お届け先(3)	お名前	フリガナ		/	商品名		価格(税込)		
	ご住所	フリガナ			ご希望着日				
	ご連絡先	ご自宅			のし	<input type="checkbox"/> 不要 ※要の場合 御中元・御歳暮 その他( ) <input type="checkbox"/> 要 名入( )	送料	1,080円/一律	
	FAX又は携帯			合計額					

弊社使用欄↓↓↓ ※レチェックで確認すること。

総合計金額

●配達日 年 月 日

●返信FAX確認

返信済

未返信

●入金確認

確認済

未確認