敬老会記念品用 FAX 注文用紙

※ご注文内容によってはお電話でご確認させていただく場合もございます。

あなた様のご住所	（〒　　－　　）	電話番号	（　　）　　－
あなた様のお名前	フリガナ	FAX番号	（　　）　　－

配達希望日	月　　日	初めてのご利用の方は「初」に○印をつけてください。	初

お支払い方法	○をつけてください。	※「クレジットカード決済」「後払い」をご希望の場合はネットショップからご注文をお願いします。 ① 銀行振込 (前払い)　② 代金引換（別途手数料 260 円）

お届け時間帯指定	希望時間帯に○をつけてください。	午前中	12 時～14 時	14 時～16 時	16 時 ～18 時	18 時 ～20 時	20 時～21 時

注文番号	商品名	数量	単価 (税込)	備考
記入例 4113	祝敬老･笑顔のお茶	30 セット	540 円	すべて自治会名入りで
記入例 4106	祝い茶用 金箔	10 個	130 円	

※8,640 円以上お買上げで送料無料となります。　　合計金額　　円

お届け先がご注文者様のご住所と異なる場合のみご記入ください。

お届け先のご住所	（〒　　－　　）	電話番号	（　　）　　－
お届け先のお名前	フリガナ	FAX番号	（　　）　　－

通信欄 (書ききれない場合やご要望等ございましたらご自由にお使いください。)
例：印刷する自治会名は○○地区○○○自治会で。

FAX 送信先向　FAX フリーダイヤル 0120-33-0704　美味茶ろん (株)中村米作商店