

桃浦かき生産者合同会社 ご注文書

FAX/0225-25-2612

お申込日:平成 年 月 日 ※各必要事項をご記入ください。

ご 依 頼 主 様	フリガナ	お電話番号: ()
	お名前 様	FAX 番号: ()
	〒 - ご住所:	

お 届 け 先 様	<input type="checkbox"/> ←お届け先がご依頼主様と同じ場合、チェックを入れてください。 お届け先がご依頼主様と同一の場合、お名前・お電話番号・ご住所欄に記入する必要はございません。	
	フリガナ	お電話番号 ()
	お名前 様	
	〒 - ご住所:	

お 届 け す る 商 品	商品名(商品番号)	本体価格(税別)	数量	小計額
		円		円
		円		円
		円		円
	[消費税]		消費税	円
	[送料]		送料	円
	[手数料]代引(ギフト不可)		手数料	円
			合計額	円

配 達 日	配達希望日時(※ご注文から7日後以降をご指定下さい)	
	月 日	※配達時間の指定はできません。

お 支 払 い	代金引換 ・ 銀行振込(前払い) ・ 郵便振替(前払い)
	いずれかのお支払い方法に○を付けてください ※代金引換はご依頼主様ご本人へのお届けに限ります。商品お受取り時に配送業者へ代金をお支払いください。 ※銀行振込・郵便振替の場合、ご入金確認後に発送いたします。なお、振込手数料はお客様負担でお願い致します。 ※お振込み時の控えは紛失しないようご注意ください。

通信欄(お届けに関するご要望などございましたらご記入ください。)

[販売業者] 桃浦かき生産者合同会社 〒986-2353 石巻市桃浦字上ノ山 66 番地 34 TEL:0225-25-2611

※全ての殻付き牡蠣の賞味期限は発送日より4日間です。

※ご注文受付後、翌営業日に必ず FAX をいたします。万が一 FAX が届かない場合には、当店までお電話ください。