

右門明治堂

申込 FAX 用紙

—太線内は必ずご記入下さい—

0258-34-4076

ご注文日

年 月 日

■ご依頼主

| | | | | |
|------|---|-----|---|---|
| フリガナ | | TEL | - | - |
| お名前 | | FAX | - | - |
| ご住所 | 〒 | | | |

※ご住所についてはアパート・マンション名まで正しくご記入ください。

■ご注文商品内容をご記入ください

| 商品番号 | 商品名 | 数量 | 商品単価 (税込価格) | 送料 | 合計金額 (税込価格) |
|---|-----|----|----------------|-------------|----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ※太線内は必ずご記入ください。 ※送料・合計金額は計算の上、弊社よりご連絡致します。 | | | | ご注文商品計 (税込) | |

■お届け先 ※お届け先が〈ご依頼主〉と異なる場合のみご記入ください。

| | フリガナ | ご住所 | 商品名 | 数量 | 配達希望日 |
|---|------------|-----|-----|----|-------|
| 1 | お名前 お電話 | 〒 | | | |
| 2 | お名前 お電話 | 〒 | | | |
| 3 | お名前 お電話 | 〒 | | | |
| 4 | お名前 お電話 | 〒 | | | |

※ご住所についてはアパート・マンション名まで正しくご記入ください。

■お支払方法

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 郵便振替 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | <input type="checkbox"/> 代金引換 |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|

※配送運賃表 (クール便扱い商品はプラス210円になります)
 ※クレジットカードによるお支払いをご希望の場合は、ショッピングカートよりご注文をお願いいたします。

- 郵便振替 【郵便振替口座】 記号・番号 00690-1-11045 加入者名 (株)右門明治堂
- 銀行振込 【銀行振込口座】 第四銀行 長岡南支店 当座 300318 (株)右門明治堂
- 代金引換 現金での代金引換払いになります。商品お受け取り時にお支払い下さい。