

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
※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