

注 文 書

【お支払い方法】 いずれかに○印をつけて下さい

<input type="checkbox"/> 先払い	<input type="checkbox"/> 着払い
銀行振込 ・ 郵便振替	代金引換(本人届けのみ)
入金予定日: 月 日	※別途手数料がかかります
郵便振替受領証を貼付して いただけると入金確認が早いです	

※のし⇒シールのし対応(名入れ不可)

ご依頼主	お名前	ふりがな		様
	〒			
	住所			
	お電話番号			
	FAX番号			
お客様コード				

	お届け先のお名前・ご住所・電話番号	商品番号	品 名	価格	数量	金 額
お届け先 1	〒					
	ふりがな					
	様					
	お電話					
コード		の し	有 ・ 無			送料 合計金額
お届け先 2	〒					
	ふりがな					
	様					
	お電話					
コード		の し	有 ・ 無			送料 合計金額
お届け先 3	〒					
	ふりがな					
	様					
	お電話					
コード		の し	有 ・ 無			送料 合計金額
お届け先 4	〒					
	ふりがな					
	様					
	お電話					
コード		の し	有 ・ 無			送料 合計金額

FAX番号 : 0120-054-047

JAつがる弘前

注文合計金額