

# FAX: 0120 - 34-7799 (24時間受付)

下記太枠内の必要事項をご記入ください。

受注日	/	担当	
-----	---	----	--

<b>ご注文者様</b>	フリガナ お名前	電話	
	〒 <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> - <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span>	FAX	
		上記で連絡が取れない際のご連絡番号	



※ご注文者様とお届け先様が同じ場合はご記入の必要はございません。(お届け先様が複数の場合はコピーしてご使用ください)

<b>お届け先様</b>	フリガナ お名前	電話	
	〒 <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> - <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span>		

<b>お支払い方法</b> (ご希望の口にチェックをつけて下さい)	<b>配達希望日</b>	ご注文日を含めて4日後以降のご指定をお願い致します。 月      日	<b>お届け時間</b>
<input type="checkbox"/> <b>銀行振込</b> ※お振込み確認後の発送となります。 (お振込み手数料はお客様負担となります)			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 19～21時
<input type="checkbox"/> <b>代金引換</b> ※ご注文者様宛発送のみの対応となります。 (代引き手数料はお客様負担となります)			

No.	熨斗	商品名	単価(税込)	個数	合計金額(税込)
例	○	田舎みそまん 10ヶ入り	1,188	2	2,376
1					
2					
3					
4					
5					
6					

※熨斗をご希望の際はご記入をお願い致します。					小計	
<b>表書き</b>		<b>名入れ</b>		<b>紙袋</b>	<b>枚</b>	送料
						代引手数料
						<b>合計</b>

※送料・代引手数料はオンラインショップ「ご利用ガイド」をご参照ください。 ※1梱包あたり商品代金が税込10,800円以上の場合送料無料でとなります。 ※クール便対象商品をご購入の場合は、常温商品とは別梱包になります。

■ご注文いただき誠にありがとうございます■

内容を確認後、春華堂よりお電話もしくはFAXにて折返しご連絡いたします。

ご注文翌日になっても連絡がない場合、大変お手数ですが弊社までご連絡ください。

有限会社春華堂  
 TEL: 0120-60-5678  
 受付時間 9:00～17:00