

## FAX: 0172-52-7763

ご注文オーダーシート

お届け先	お名前	(フリカ <sup>*</sup> †)	TEL	(	)	-
			FAX	(	)	-
		様	携帯番号	(	)	-
	ご住所	〒		※アパート、	マンション名称	示など詳しくご記入ください。

(ご注文受付後、内容の確認をさせていただく場合がありますので、TEL·FAX番号は必ずご記入ください。)

## 【お届け方法とお支払方法】

お支払いは、ヤマトコレクトによる「代金引換」のみとなります。

(ギフトなどでお届け先が異なる場合のみ、銀行振込をご利用頂けます。)

ご自宅用商品お申込書欄							
商品名	個数	単価	金額				
				★お届け希望日 月 日			
				(ご注文日から5日以内の発送となります。)			
				★ご希望時間帯 指定なし			
				● (○をお付けください。) 午前中 18~20時			
				14~16時 19~21時			
				16~18時			
				<b>★</b> 小分けの袋はお使いになりますか?			
				(○をお付けください。) 使う・ 使わない			
				お使いの場合→ 枚			
				※商品サイズに合わせた袋をお入れいたします。			
合	計		1				
備 考 ※熨斗紙のご希	6望などありまし	したらご記入く7	ださい。				

代引き手数料の	商品代金8000円(商品価格合計)未満の場合	330円+送料
ご案内	商品代金8000円(商品価格合計)以上の場合	手数料・送料無料

## 【送料のご案内】

北海道	東北	関東・信越	北陸・中部	関西	中国	四国	九州	沖縄
1000円	800円	900円	1000円	1100円	1200円	1300円	1400円	別途相談