

FAX注文用紙 FAX : 0595 - 24 - 0649

伊賀肉の駒井

●ご注文者様のご連絡先を下記にご記入ください。

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
電話番号	

●ご注文者様とお届け先が異なる場合は、下記にご記入ください。

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
電話番号	

●ご注文内容をご記入ください。

商品名	価格	数量	商品名	価格	数量

●包装形態

	化粧箱	550円
	簡易包装	0円

●お支払い方法について※いずれかに○を付けてください

<input type="checkbox"/>	銀行振込	振込先：百五銀行 上野支店 当座 101048 有限会社 伊賀肉の駒井
<input type="checkbox"/>	代金引換	代金は商品発送時に配送員にお支払いいただきます。商品お届け先と代金請求先が同一となります。

※振込手数料・代引き手数料は、お客様ご負担となります。ご了承ください。

※当店にてご注文内容を受領後、内容の確認及び送料含めた金額をご注文者様へご連絡をさせていただきます。

●商品お届け日・その他 ※お届け希望日、熨斗対応、その他ご要望ございましたらご記入ください。

--

※お届け日のご希望がある場合は、注文日より、3日以降をご指定ください。

※月曜日が、定休日のため火曜日着指定はお受けすることが出来ません。

※12/27-1/7まで宅配業務をお受けすることが出来ません。

有限会社 伊賀肉の駒井

電話番号 0595-21-0233

E-mail info@iganiku-komai.co.jp