

令佐政水産 ファックスご注文承り書 FAX 055-951-6365

※ご注文承り後、ご注文確認書をFAXにて送信いたしますので、FAX番号は必ずご記入ください。 送信枚数全 _____ 枚中 _____ 枚

| | | | | | | | | | |
|------|------|---------|---|---|------------------------------|-------|--|--|--|
| お申込日 | | 年 | 月 | 日 | ご請求先がご依頼主様と異なる場合、下記にご記入ください。 | | | | |
| ご依頼主 | お名前 | 〒 _____ | | | | | | | |
| | フリガナ | _____ | | | TEL | _____ | | | |
| | おなまえ | _____ | | | FAX | _____ | | | |
| ご請求先 | お名前 | 〒 _____ | | | | | | | |
| | おなまえ | _____ | | | | | | | |
| | TEL | _____ | | | | _____ | | | |

| | | |
|--|--|--|
| お支払 | <input type="checkbox"/> カード支払 <input type="checkbox"/> コレクト支払(代金引換) 種類 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> その他() | |
| | <input type="checkbox"/> 銀行振込 カード番号 _____ | |
| | 振込先: スルガ銀行 本店 当座 250726 有効期限 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 座名義: サマサスイサン(カ) 名義人氏名 _____ | |
| <small>※手数料はお客様のご負担となります。入金確認後に商品を発送いたします。</small> | | |

※お申込み者のご住所とお届け先が一緒の場合は、お届け先の記載はいりません。

| | | | | | | | | | |
|-------|------|--|--|-----------------------|-------|-----|-------------|-------------|----------------------------------|
| お届け先① | お名前 | 〒 _____ TEL _____ | | 商品番号 | 商品名 | 数量 | 単価 | 小計金額 | |
| | フリガナ | _____ | | | | | | | |
| | おなまえ | _____ 様 | | 送料 | | | 小計 | | |
| | のし | なし あり 名前(様) お中元・お歳暮・その他() | | 配達希望日 | 月 日 | | | | ※配達指定日をご希望の場合、ご注文日時より5日以降にて承ります。 |
| | 備考 | | | 配達希望時間 (〇印をつけて下さい) | 希望なし | 午前中 | 14:00~16:00 | 16:00~18:00 | |

| | | | | | | | | | |
|-------|------|--|--|-----------------------|-------|-----|-------------|-------------|----------------------------------|
| お届け先② | お名前 | 〒 _____ TEL _____ | | 商品番号 | 商品名 | 数量 | 単価 | 小計金額 | |
| | フリガナ | _____ | | | | | | | |
| | おなまえ | _____ 様 | | 送料 | | | 小計 | | |
| | のし | なし あり 名前(様) お中元・お歳暮・その他() | | 配達希望日 | 月 日 | | | | ※配達指定日をご希望の場合、ご注文日時より5日以降にて承ります。 |
| | 備考 | | | 配達希望時間 (〇印をつけて下さい) | 希望なし | 午前中 | 14:00~16:00 | 16:00~18:00 | |

| | | | | | | | | | |
|-------|------|--|--|-----------------------|-------|-----|-------------|-------------|----------------------------------|
| お届け先③ | お名前 | 〒 _____ TEL _____ | | 商品番号 | 商品名 | 数量 | 単価 | 小計金額 | |
| | フリガナ | _____ | | | | | | | |
| | おなまえ | _____ 様 | | 送料 | | | 小計 | | |
| | のし | なし あり 名前(様) お中元・お歳暮・その他() | | 配達希望日 | 月 日 | | | | ※配達指定日をご希望の場合、ご注文日時より5日以降にて承ります。 |
| | 備考 | | | 配達希望時間 (〇印をつけて下さい) | 希望なし | 午前中 | 14:00~16:00 | 16:00~18:00 | |

| | | | |
|--------|------|---------|------|
| 商品合計金額 | 送料合計 | コレクト手数料 | 総計金額 |
|--------|------|---------|------|

〈商品の配送について〉

- 商品発送は、配達の日指定日がない場合は商品が揃い次第、2~4日以内(弊社休業日を除く)に発送いたします。更にお時間を頂く場合は、弊社からご連絡いたします。
- 冷凍商品と冷蔵商品の同梱はできません。それぞれ送料がかかります。
- ご注文完了後(FAX返信後)の商品変更や、追加はお受けできません。
- コレクト支払(代金引換)の場合は、右記手数料をご確認の上、ご記入ください。

| | |
|-----------|----------|
| 商品合計金額 | コレクト手数料 |
| ~9,999円 | 税込330円 |
| ~29,999円 | 税込440円 |
| ~99,999円 | 税込660円 |
| ~300,000円 | 税込1,100円 |

| | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|----------|-------------|
| 地域 | 沖縄 | 北海道 | 北東北九州 | 南東北中国・四国 | 関東北陸中部・信越関西 |
| 送料(税込) | 2,500円 | 1,600円 | 1,300円 | 1,200円 | 1,100円 |

| | | | | | | | |
|---|--------|---|---|-----|---|---|----|
| 弊社確認欄 | ご注文承り日 | 月 | 日 | 発送日 | 月 | 日 | 担当 |
| <input type="checkbox"/> 上記のご注文、確かに承りました。 | | | | | | | |

| | |
|----|---|
| 備考 | 通信販売に関するお問い合わせ先 TEL 055-962-5110 佐政水産株式会社(営業時間 8:00~17:00) |
|----|---|

FAX送付後3営業日以上たっても弊社より返信がない場合は、お手数ですが弊社までご連絡をお願いいたします。