



ajisai 商品申込書

ご注文申込日

FAX

0894-69-4331

2 0 2 年 月 日

製造者住所

〒797-1716
愛媛県西予市城川町魚成2419-3
株式会社 味彩 行き

お届け先

お受取されるお客様様

〒											お名前	様
TEL											ご注文の税込金額 味彩で確認しご案内します 商品代 円 包装代 円 宅配料 円 合計 円	
FAX												
E-mail												
携帯 電話番号												
住所	都道府県	区市郡	町村									

お届け商品

商品の内容	商品番号	商品名	税込価格	注文個数	金額合計	合計
			円	個	円	円
			円	個	円	円
			円	個	円	円
			円	個	円	円

包装と配達内容	のし紙	不要	必要	内のし	外のし	お祝い	内祝い	お見舞い	お供え	お中元	お歳暮	その他(記述)		
	〇印													
	到着日の	月	上旬	中旬	下旬	午前中	午後	夕方	夜間	化粧箱と箱数	化粧箱+包装 1ケース価格			
	ご指定									必要	箱	330円税込		
	配達日の 指定日	期日指定が必要な時				2	0	2	年		月		日	曜日
	商品代金の お支払方法	現金	郵便 振込	銀行 振込	コレクト 着払い	① 味彩から直接配達できる範囲に限ります。 ② 振込手数料がかかります。ただし郵便局で振込手続きが必要です。 ③ 郵便局に不便な方対象です。振込手数料はお客様でお支払いください。 ④ クロネコヤマトさんが配達時に集金いただくサービスです。								

お届け先様とご依頼人様が同じ場合はご依頼人様のお名前欄に「本人」とご記入ください。

ご注文されるお客様

〒											お名前	様
TEL											クロネココレクト集金手数料 10,000円未満 ¥330 10,000円以上30,000円未満 ¥660 30,000円以上100,000円未満 ¥990 100,000円以上300,000円まで ¥1,320	
FAX												
E-mail												
携帯 電話番号												
住所	都道府県	区市郡	町村									