

才谷屋 FAX 注文用紙

FAX:092-791-5396

▼お支払い方法

お支払い方法 代金引換(現金) 銀行振込み 郵便振替

※上記のいずれかのお支払い方法にレ(チェック)をつけて下さい。

▼配達指定日

希望日 月 日 曜日 / 日付指定なし 希望時間 午前中・12~14時・14~16時
16~18時・18~20時・20~21時

| | |
|---|---|
| 〒 ご請求先 住所 フリガナ 氏名 TEL (電話番号は必ずご記入下さい) | 〒 ご依頼主 住所 フリガナ 氏名 TEL (電話番号は必ずご記入下さい) |
|---|---|

▼ご自宅用

| ご自宅用 | 商品名 | 金額(単価) | 数量 |
|------|-----|--------|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

▼お届け先用

| | | | | |
|---|------|-----|--------|----|
| ① お届け先 | 〒 | 商品名 | 金額(単価) | 数量 |
| | 住所 | | | |
| | フリガナ | | | |
| | 氏名 | | | |
| | TEL | | | |
| のし: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 名目: | 名前: | | |

| | | | | |
|---|------|-----|--------|----|
| ② お届け先 | 〒 | 商品名 | 金額(単価) | 数量 |
| | 住所 | | | |
| | フリガナ | | | |
| | 氏名 | | | |
| | TEL | | | |
| のし: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 名目: | 名前: | | |

| | | | | |
|---|------|-----|--------|----|
| ③ お届け先 | 〒 | 商品名 | 金額(単価) | 数量 |
| | 住所 | | | |
| | フリガナ | | | |
| | 氏名 | | | |
| | TEL | | | |
| のし: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 名目: | 名前: | | |

●送料

全国一律 500円

※お届け先1ヶ所につき、それぞれ送料がかかります。
10,000円以上のお買上で、送料・代引手数料が無料です。

●お振込先

※振込手数料はお客様の負担となります。

【銀行】 西日本シティ銀行 博多支店
(口座) 普通 1653872
(名義) 上田 泰平

【ゆうちょ】(口座) 01760-9-80205
(名義) 手作り辛子めんたいこ才谷屋

| | | |
|--------|-----|--------|
| 商品代金合計 | 送 料 | お支払い合計 |
|--------|-----|--------|