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・18～21時

ご請求先	ご依頼主
〒 住所 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名 TEL (電話番号は必ずご記入下さい)	〒 住所 ﾌﾘｶﾞﾅ 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 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名 TEL			
	のし □有 □無 名目	名前		

②お届け先		商　品　名	金額(単価)	数　量
	〒 住所 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名 TEL			
	のし □有 □無 名目	名前		

③お届け先		商　品　名	金額(単価)	数　量
	〒 住所 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名 TEL			
	のし □有 □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

【銀行】　西日本ｼﾃｨ銀行　博多南支店
（口座）　普通　1099193
（名義）　(有)原企画
代表取締役　原　尚徳

【ゆうちょ】　只今お取り扱いしておりません。

※振込手数料は差し引いてお振込くださいませ。

商品代金合計		送　料		お支払い合計	