

↑ FAX送信方向 FAX 0120-472017 ↓ FAX送信方向 FAX 0120-472017

お届け承り書



〒920-0910
石川県金沢市下新町6番18号
電話 0120-610290 (代表 076-262-0003)
FAX 0120-472017 (日曜定休)

※一配送先につき税込16,200円以上のご注文の場合、送料は弊社負担。
(ただし北海道、沖縄、離島については一配送先に付き、税込21,600円以上ご注文の場合)
※コンビニ支払いの手数料は弊社負担。
※商品代引をご利用の場合は代引手数料を税込330円頂戴いたします。

ご依頼主様

ふりがな
お名前 様

〒 _____

ご住所 _____

☎ ()

ご注文に関する問合せが可能なご連絡先をご記入ください。

☎ () お名前 様

ご注文が初めてのお客様

コンビニ支払い(先払い)
※入金確認後の発送

商品代引(着払い)
※ご自宅へのお届けがある場合のみ
※代引手数料税込330円

ご注文が2回目以降のお客様

コンビニ支払い(後払い)

商品代引(着払い)
※ご自宅へのお届けがある場合のみ
※代引手数料税込330円

※ には を入れてご指定ください。

◎店舗記入欄 (こちらには書き込まないでください)

コード _____

出 _____ 着 _____

時 _____

必要がある場合はご記入ください。

お届け先		商品名	数量	単価	金額	のし紙	着日指定	時間帯	手揚げ袋	備考
ふりがな お名前 様	ご住所 〒 _____					無地 御中元 御歳暮 なし	内 のし その他 名入れなど	指定なし 指定希望	指定なし 午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時	不要 紙袋 枚 送料(税抜)
☎ ()							月 日 頃			
ふりがな お名前 様	ご住所 〒 _____					無地 御中元 御歳暮 なし	内 のし	指定なし 指定希望	指定なし 午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時	不要 紙袋 枚 送料(税抜)
☎ ()							月 日 頃			
ふりがな お名前 様	ご住所 〒 _____					無地 御中元 御歳暮 なし	内 のし	指定なし 指定希望	指定なし 午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時	不要 紙袋 枚 送料(税抜)
☎ ()							月 日 頃			
ふりがな お名前 様	ご住所 〒 _____					無地 御中元 御歳暮 なし	内 のし	指定なし 指定希望	指定なし 午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時	不要 紙袋 枚 送料(税抜)
☎ ()							月 日 頃			
ふりがな お名前 様	ご住所 〒 _____					無地 御中元 御歳暮 なし	内 のし	指定なし 指定希望	指定なし 午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時	不要 紙袋 枚 送料(税抜)
☎ ()							月 日 頃			

◎店舗記入欄 (こちらには書き込まないでください)

受付起票
印
年

商品代計(税抜)

(税8%)

送料代計(税抜)

(税込10%)

代金総計(税込)

出荷
印

◎店舗記入欄 (こちらには書き込まないでください)

代引手数料
(税込330円)

クール代
(税込220円)