

FAXご注文書：梅干・ねり梅専門店

梅明香

FAX 0120-87-8147

お申し込み日： 年 月 日

ご依頼主様	ご住所 〒 _____						
	フリガナ 名前				お電話番号		
					FAX番号		
	お支払い方法 (いずれかに○を付けて下さい) <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込						
<input type="checkbox"/> 郵便振込・・・振込手数料は弊社負担 ※弊社でのお買い物が初めての方はご利用頂けません。 <input type="checkbox"/> 代金引換・・・振込手数料は弊社負担 <input type="checkbox"/> 銀行振込・・・振込手数料はお客様ご負担 ※弊社でのお買い物が初めての方は先払いをお願いします。 (振込み口座番号と合計金額を後程ご連絡致します。)							

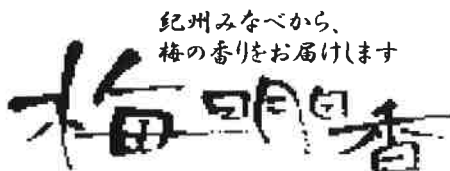
お届け先 (お届け先が、ご依頼主様と同じ場合はご住所等の記入は不要です。)

※のし紙の詳細、配送のご希望その他ご要望がございましたら、備考欄へご記入下さい。

お届け先①	ご住所 〒 _____						
	フリガナ 名前				お電話番号		
	品番	商品名	容量	個数	包装	のし	備考
				要/不要	要/不要		
				要/不要	要/不要		
				要/不要	要/不要		

お届け先②	ご住所 〒 _____						
	フリガナ 名前				お電話番号		
	品番	商品名	容量	個数	包装	のし	備考
				要/不要	要/不要		
				要/不要	要/不要		
				要/不要	要/不要		

※お届け先1カ所につき、送料全国一律540円 (商品合計金額5400円以上お買い上げの場合送料無料!)



ご注文・お問い合わせは

☎ 0120-89-3387 FAX 0120-87-8147

(8:30~17:00受付・土・日・祝日休み) (24時間受付)

〒645-0004 和歌山県日高郡みなべ町埴田1422

http://www.umeasuka.co.jp E-mail:info@umeasuka.co.jp