

有限会社 鶴翔 天然スーパーバイオ

FAX注文用紙

FAX番号 075-573-7767

☆下記の必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。

ご注文日 平成 年 月 日

① ご依頼主	ふりがな		郵便番号	〒	—	
	お名前					
	住所					
	電話番号	—	—	FAX番号	—	—
	Mail					

② お届け先	ふりがな		郵便番号	〒	—
	お名前				
	住所				
	電話番号	—	—	FAX番号	—

③ご注文の確認のお返事は？	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> Mail
---------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

④お届け希望日時（ご希望があればご記入下さい）					
月	日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時～14時	<input type="checkbox"/> 16時～18時	
		<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 20時～21時		

⑤ご希望商品						
商品名		金額（税別）		個数		合計
			×		=	円
			×		=	円
			×		=	円
			×		=	円
送料						円
合計						円
お支払方法 <input type="checkbox"/> お振込 <input type="checkbox"/> 代金引換						

☆送料と消費税は別途頂きます。 ☆5000円以上お買い上げの方は送料無料でさせていただきます。

☆京都中央信用金庫 石田支店 有限会社 鶴翔 口座番号【0457667】 ☆入金確認後 5日以内に発送いたします。