



株式会社

伊原本店 FAX

でのお申し込み
24時間受付

0852・36・8861



《株式会社 伊原本店》FAX専用申込書

●ご注文日

年

月

日

一 ご 依 頼 主 様	お名前(フリガナ) -----	電話番号 ()
	様	FAX番号 ()
		日中の連絡先 (携帯電話等) ()
ご住所(フリガナ) 〒	-----	

お 届 け 先 様 ①	お届け先お名前(フリガナ) -----	商品番号	商品名	個数
	様			
		お届け先ご住所(フリガナ) 〒		
	のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> ()	お届け希望日		
お届け先電話番号 ()	お名前 ()	月	日	

お 届 け 先 様 ②	お届け先お名前(フリガナ) -----	商品番号	商品名	個数
	様			
		お届け先ご住所(フリガナ) 〒		
	のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> ()	お届け希望日		
お届け先電話番号 ()	お名前 ()	月	日	

お 届 け 先 様 ③	お届け先お名前(フリガナ) -----	商品番号	商品名	個数
	様			
		お届け先ご住所(フリガナ) 〒		
	のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> ()	お届け希望日		
お届け先電話番号 ()	お名前 ()	月	日	

【送料・お届けについて】

お届け先毎に送料がかかります。

送料につきましてはホームページ《ご注文》のページよりご確認ください。重量や大きさ、複数梱包になる等によって、送料が異なる場合がございます。また季節商品のため、天候等の状況により一度に多くのご注文に対応できない、配送が遅れる等の場合がございます。ご希望のお届け日に配送できない場合はご連絡いたします。

【お支払い方法】※いずれかを必ずお選びください。

 郵便振替 銀行振込 代金引換

銀行振込手数料、代金引換手数料は、お客様でご負担いただいておりますので、ご了承ください。商品発送後に発送控えを添えて、商品とは別便でご請求いたします。請求書到着後10日以内にお支払いください。代引きご利用の場合は、商品到着時に配達員に料金と手数料216円をお支払いください。