

プリンターで印刷後、必要事項を記入していただき送信下さい FAX 0569-35-3597

寿園茶店 FAX注文書

(フリガナ)			
お名前			
ご住所	〒		
TEL	()	※電話番号は必ずご記入ください	
FAX	()		
E-Mail	@		

商品名	数量	備考(のし紙等)

贈答先 (別のお客様にお送りする場合)			
お名前		TEL	
ご住所	〒		
商品名	数量	備考(のし紙等)	

送料料金					※商品をお届けする場所の <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください				
<input type="checkbox"/> 第一地帯 740		<input type="checkbox"/> 第二地帯 930		<input type="checkbox"/> 第三地帯 1030		<input type="checkbox"/> 北海道		<input type="checkbox"/> 沖縄	
第二・第三地帯・北海道・ 沖縄以外の都道府県		青森・秋田・山形・岩手・ 宮城・福島・岡山・鳥取・ 島根・広島・山口		香川・徳島・愛媛・高知・ 鹿児島・宮崎・熊本・ 長崎・大分・福岡・佐賀		1700		2000	
						※配送先1件に対し、10,000円以上 で送料がサービスになります			

お支払方法	通信欄 (お届け日時・時間指定など)
ご希望のお支払方法を選び <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 郵便振替(振込手数料無料) <input type="checkbox"/> 代引き(400円)	

寿園茶店 〒479-0829 愛知県常滑市本町3丁目169 TEL 0569-35-3114