

F A X 注 文 票

■ご希望の商品・数量等を記入下さい（グラム数・入り数もお忘れなく）

| 商 品 名 | 数 量 | 単 価 | 小 計 |
|--|-----|-----|-----|
| | | × 円 | = 円 |
| | | × 円 | = 円 |
| | | × 円 | = 円 |
| | | × 円 | = 円 |
| | | × 円 | = 円 |
| 配達時間指定の場合は次の区分に○を付けて下さい 午前 ・ 午後 ・ 18:00~21:00 | | 合 計 | 円 |

商品は、消費税込み金額です。商品代金の他に送料と銀行支払の場合振込料手数料がかかります。

■必要事項をご記入ください

◆ ご依頼人氏名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

※お届け先が別の場合のみ、下記もご記入下さい。

◆ お届け先氏名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

◆ お支払方法の指定 郵便振替 銀行振込
(郵便振替用紙か銀行振込先口座案内を商品に同封致します。)

株式会社 早 来 か り ん ず

〒059-1511 北海道勇払郡安平町安平45

電話 0145-23-2602 FAX 0145-23-2637