



FAXご注文用紙

ご依頼主	ご氏名	
	ご住所 [〒] マンション名・号室までご記入下さい。	
	TEL	FAX

返信ご連絡の為必ずご記入ください

※お届け先がご依頼主と異なる場合にご記入ください。複数箇所の場合はお手持ちの用紙にご記入ください。

お届け先	ご氏名	
	ご住所 [〒] マンション名・号室までご記入下さい。	
	TEL	FAX

温度帯	商品番号	商品名	数量	金額
常温／冷凍				
常温／冷凍				
常温／冷凍				
代金引換手数料(1ヶ所につき324円)				
送料				
			合計	円

◆送料について

お届け先1ヶ所あたりの購入金額が6,000円(税込)以上の場合は送料無料です。

◆お届け希望日について

ヤマト運輸でのお届けとなります。代金引換の場合はお届け時間のご指定をお願いします。ご注文日より1週間後より到着日指定できます。お急ぎの場合はお電話でご確認ください。

いずれかに○

お届け希望日	月	日	午前中	14:00~16:00	16:00~18:00	18:00~20:00	19:00~21:00
--------	---	---	-----	-------------	-------------	-------------	-------------

◆お支払方法について

お支払方法は代金引換、または銀行振込(先払い)となっております。クレジット決済ご希望の方は商品お届けの際代金引換でクレジット決済可能です。

お支払方法 いずれかに○	代金引換／配達ドライバーにお支払いください。(現金、クレジット決済可)
	銀行振込／ご注文後お振込先をFAXにて返信致します。(先払い)

◆お電話でのご注文

TEL 096-385-8688 受付9:00~13:00

ご注文は、商品番号と商品名をお伝えください。のし包装も致します。紙袋や小分け用レジ袋などご希望でしたらお申し付けください。

お客様からご要望などございましたらご記入ください。	店舗記入欄
	ご注文いただきありがとうございます。
	お届け予定日は 月 日の予定です。 お買上げ合計金額は 円(税込)です。

FAXご注文の方	096-385-8713	ご注文内容確認後返信致します。2日以上当店からの返信が無い場合は恐れ入りますがお電話にてご一報下さい。
----------	---------------------	---

まよみ堂 〒862-0924

熊本市中央区帯山3-39-13石川ビル103 TEL096-385-8688 ホームページ <http://mayomidou.jp/>