

まごころふるさと便 FAX注文書 (印刷してご利用ください)

▲ FAX送付先 : 0172-59-1187 ▲

ボールペン又はサインペン等ではっきりとご記入ください (鉛筆は不可となります)。

お買上げショップ名			
ご注文商品 (入り数・価格等 詳細が分かる場合はご記入いただくと助かります)			
商品名	注文数	商品名	注文数

お支払・配達方法 ※ご希望方法を○で囲んでください。	
・括弧内はお支払い手数料となります。ご贈答の場合は代金引換以外をご利用ください。	
代金引換(340円) / コンビニ決済(210円) / 銀行振込(お客様負担) / ゆうちょ送金(お客様負担) / カード決済(無料) ※メールアドレス必須	
※生ものを扱う一部ショップは代金引換がご利用できません。各ショップページに記載されておりますので、ご確認ください。	
配達指定日:	月 日 (ショップによりご指定できない場合もございます。各ページをご確認ください)
配達時間帯:	< 午前中 > < 14-16時 > < 16-18時 > < 18-20時 > < 19-21時 >

ご注文者 ※電子メールアドレスはお間違えないようお願いいたします。	
ふりがな お名前	電話番号
	FAX番号
メールアドレス ※カード決済の場合必須です。	
ご住所 〒 -	都・道・府・県

配達先 (ご注文者の住所と配達先が異なる場合) ※配達先が複数件ある場合は2枚目にご記入ください。	
ふりがな お名前	電話番号
	FAX番号
ご住所 〒 -	都・道・府・県

その他(連絡事項欄)	
-------------------	--

★当方にてご注文を確認後、折り返し送料等を含んだ合計金額をメール又は FAXにてお知らせいたします。ご希望のお知らせ方法を○で囲んでください。 (メール希望 ・ FAX希望)

FAX注文書

※配送先が複数件ある場合、こちらにご記入ください。

配送先 <u> </u> 件目	
ふりがな お名前	電話番号
	FAX番号
ご住所 〒 -	都・道・府・県
その他(連絡事項欄)	

配送先 <u> </u> 件目	
ふりがな お名前	電話番号
	FAX番号
ご住所 〒 -	都・道・府・県
その他(連絡事項欄)	

配送先 <u> </u> 件目	
ふりがな お名前	電話番号
	FAX番号
ご住所 〒 -	都・道・府・県
その他(連絡事項欄)	

配送先 <u> </u> 件目	
ふりがな お名前	電話番号
	FAX番号
ご住所 〒 -	都・道・府・県
その他(連絡事項欄)	