

ファックス注文用紙

①～⑦までご記入下さい。
太枠 (①,②,④,⑤) は必ずご記入
下さい。ご注文確認後、ファックス
にてご返信させていただきます。

① ご注文日

--

② ご注文者

ふりがな	-----	電話番号	
お名前		FAX 番号	
住所	〒 -		

③ お届け先

ふりがな	-----	電話番号	
お名前		FAX 番号	
住所	〒 -		

※1 ご注文者様とお届け先様が異なる場合は、原則、金額を記載した納品書をお付けいたしておりません。

④ ご注文商品

商品名	サイズ	個数	単価	小計
	グラム			
	グラム			
	グラム			
	グラム			

※2 送料は配送地域により異なります。詳しくは
WEB ページまたはお電話にてお問合せ下さい。

※3 代金引換決済をお選びの場合のみ別途 324 円が
発生いたします。

送	料 ※2	
代金引換手数料 ※3		
合 計 金 額		

⑤ お支払い方法

<input type="checkbox"/>	郵便振込 (前払い) ※4 [払込口座] 02290-6-109007 [口座名義] 株式会社すずや穀物 中央市場事業部
<input type="checkbox"/>	銀行振込 (前払い) ※4 [振込口座] 楽天銀行 ダンス支店 普通口座 : 7041657 [口座名義] 株式会社すずや穀物 [名義カナ表記] カ)スズヤコクモツ
<input type="checkbox"/>	代金引換 (手数料324円)

※4 お振込にかかる費用はお客様負担となります。
また、郵便振替の窓口でお手続きの場合はご入金確認に
2～3 日お時間を頂戴する場合がございます。

⑥ お届け希望日時

日にち ※5	月 日 ()
時 間	<input type="checkbox"/> 午 前 中 <input type="checkbox"/> 12 ～ 14時 <input type="checkbox"/> 14 ～ 16時 <input type="checkbox"/> 16 ～ 18時 <input type="checkbox"/> 18 ～ 20時 <input type="checkbox"/> 20 ～ 21時 <input type="checkbox"/> 希望なし

※5 お届け日数は、配送地域により
異なります為ご希望のお届け日時に
お届けできない可能性がございます。

⑦ お客様ご要望欄

--

当店からのご連絡

	発送予定日
	月 日 ()

FAX : 022-385-7618

ご不明な点はお気軽にお問合せ下さい。
TEL 022-385-7617

豆・雑穀の専門店
すずや