

FAX注文書 兼 FAX受注確認書(返信用)

FAX: 0283-55-7592

お申込日 年 月 日

※FAX受信後、受注確認書を2営業日以内に返信させていただきます。受注確認書が届かない場合は通信異常なども考えられます。その際はお手数ですが弊社までご連絡ください。

ご紹介者様※

■ご依頼主 (※印は必ずご記入下さい。)

お名前※	フリガナ	TEL※	-	-
		FAX※	-	-
ご住所※	(〒 -)			
Eメールアドレス	※メールでのご連絡をご希望の方は、ご記入ください @			

■お届け先 (※上記ご住所と同じ場合は記載不要です。お届け先での代引き決済となります。)

お名前	フリガナ	TEL	-	-
ご住所	(〒 -)			
配達希望時間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			
お支払方法	<input type="checkbox"/> クロネコヤマト代金引換(現金のみ)	<input type="checkbox"/> お届け先での代引き決済について	<input type="checkbox"/> 了承しました	

■ご注文内容 ご希望の商品にチェック☑してください。※クール冷凍での発送となります。

商品	価格
<input type="checkbox"/> おまかせ箱 準備出来次第発送	10,000円 税込、代引き手数料込み
<input type="checkbox"/> 料理楽々箱 準備出来次第発送	10,000円 税込、代引き手数料込み
<input type="checkbox"/> 定期便(中旬) 毎月15日前後発送	18,000円 税込、代引き手数料込み

(備考欄) ※ご要望などございましたらご記入ください。折り返しお電話で確認させていただく場合もございます。

※沖縄県は送料プラス1,100円承ります。※定期便は弊社夏休み、年末年始を除き毎月発送。ご解約は前月末日までにご連絡ください。

■当社記入欄(受注確認書)

受注年月日	年 月 日	(a)商品代金	円
ご注文者様		(b)追加送料	円
		ご請求金額合計 (a)+(b)	円
発送日	月 日	クロネコヤマト追跡番号	-
(通信欄)			

上記ご請求金額合計をお届け時に現金でお支払下さい。ご注文ありがとうございました。

株式会社佐野プレミアムイタリアン TEL/FAX: 0283-55-7592

《佐野事務所》 営業時間: 平日9時~16時
〒327-0846 栃木県佐野市若松町214

E-mail: info.sanopremiumitalian@gmail.com
Facebook: <https://www.facebook.com/ZENNOWAGYU/>
HP: <https://sano-premium-italian.com>