

- ご注文書 -



小田原かまぼこ本陣
 ご注文は、必要事項をご記入の上、
FAXにてお送りください。
ご注文FAXは24時間受付
FAX. 0465-46-7247

ご依頼主様 お名前	フルカナ	お申込日		
	様	年	月	日
ご依頼主様 ご住所	〒□□□□-□□□□			
電話番号 & FAX	※必ずご記入ください。		※確認の返信FAXを希望される場合は○をお付けください。→	
	TEL ()	FAX ()		
ご注文に 関する お問合せ	※上記と異なる場合		携帯番号 ※必須ではございません。	
	TEL ()	()		
(どちらかに○をお付けください。) 初めのご利用のお客様 ・ 複数回ご利用のお客様 今後、かまぼこ本陣からお買得情報を受け取りますか? はい ・ いいえ				
御発送に関しましてのご要望などがあればご記入ください。				

* お支払い方法 * ○をお付けください

①店頭にてお支払 (お支払後のご発送となります) ※店舗内の送付票をご記入ください。	
②代金引換 (代金引換手数料¥300円税別) ※送付票(お届け先ご住所)のご確認の為、弊社よりご連絡させていただきます。	
③銀行振込 (お振込確認後のご発送となります) 【振込先】 スルガ銀行 (銀行番号: 0150) 小田原支店 (店番: 400) 普通口座: 口座番号 3487358 口座名義: ド. オダワラカマボコハツシンタイ 口座名義: 合同会社 小田原かまぼこ発信隊 お支払い内容: 商品金額+消費税+振込手数料+送料 (但し、振込先手数料はお客様のご負担とさせていただきます。)	

※配達希望日はご注文日(FAX送信日)より4日後以降にておねがいたします。
 ※商品のご発送は、すべてクール便にてご発送させていただきます。
 ※代金引換発送ご依頼の場合、下記内容をご記入ください。
 ※お届け日のご指定がない場合には、準備が出来次第(5営業日以内)の発送とさせていただきます。

① お届け先様	商品名	個数	小計	配達希望日
ご住所 〒□□□□-□□□□				年 月 日
				お届け時間帯 (希望時間帯に○) 午前 12 14 16 18 20 午後 14 16 18 20 21
お名前 フルカナ	様			のし: あり ・ なし (どちらかに○)
				お中元 お歳暮 御礼 御祝 粗品 寸志 無地 志
TEL ()	※ご注文受付後、内容の確認をさせていただきます。 TEL: 0465-46-7448		合計	円

② お届け先様	商品名	個数	小計	配達希望日
ご住所 〒□□□□-□□□□				年 月 日
				お届け時間帯 (希望時間帯に○) 午前 12 14 16 18 20 午後 14 16 18 20 21
お名前 フルカナ	様			のし: あり ・ なし (どちらかに○)
				お中元 お歳暮 御礼 御祝 粗品 寸志 無地 志
TEL ()	※ご注文受付後、内容の確認をさせていただきます。 TEL: 0465-46-7448		合計	円

③ お届け先様	商品名	個数	小計	配達希望日
ご住所 〒□□□□-□□□□				年 月 日
				お届け時間帯 (希望時間帯に○) 午前 12 14 16 18 20 午後 14 16 18 20 21
お名前 フルカナ	様			のし: あり ・ なし (どちらかに○)
				お中元 お歳暮 御礼 御祝 粗品 寸志 無地 志
TEL ()	※ご注文受付後、内容の確認をさせていただきます。 TEL: 0465-46-7448		合計	円

●ご提供いただいた個人情報は、注文商品のお届け先及びご依頼主様へのカタログ・チラシや、取扱商品情報のご提供の目的以外には一切利用いたしません。

