

- 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	フルガナ ----- 様	お申込日 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。 TEL ( )	※確認の返信FAXを希望される場合は○をお付けください。ー FAX ( )
ご注文に 関する お問合せ	※上記と異なる場合 TEL ( )	携帯番号 ※必須ではございません。 ( )
(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. オダワラカマポコハツシントイ  
 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(3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	単価	個数	合計	配達希望日
〒□□□□-□□□□					年 月 日
ご住所					お届時間帯 (希望時間帯に○) 午前 14 16 18 19 中 16 18 20 21
フルガナ ----- 様					のし: あり ・ なし (どちらかに○)
TEL ( )					御歳暮 御年賀 御年始 寒中見舞 賀正 御祝 御粗品 寸無志地 (どれかに○)
				<b>総合計</b>	¥
※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					

① お届け先様	商品名	単価	個数	合計	配達希望日
〒□□□□-□□□□					年 月 日
ご住所					お届時間帯 (希望時間帯に○) 午前 14 16 18 19 中 16 18 20 21
フルガナ ----- 様					のし: あり ・ なし (どちらかに○)
TEL ( )					御歳暮 御年賀 御年始 寒中見舞 賀正 御祝 御粗品 寸無志地 (どれかに○)
				<b>総合計</b>	¥
※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					

① お届け先様	商品名	単価	個数	合計	配達希望日
〒□□□□-□□□□					年 月 日
ご住所					お届時間帯 (希望時間帯に○) 午前 14 16 18 19 中 16 18 20 21
フルガナ ----- 様					のし: あり ・ なし (どちらかに○)
TEL ( )					(どれかに○)
				<b>総合計</b>	¥
※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					

●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、取扱う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。