

ご注文日： 年 月 日

◆ ご購入者様情報

* 商品到着希望日の4日前までにご注文ください。

| | | | |
|--------|------------|-------|--|
| お電話番号 | | FAX番号 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| (フリガナ) | | | |
| お名前 | | | |
| 連絡先 | (携帯・会社・自宅) | | |
| Eメール | | | |

◆ お届け先様情報 (ご購入者様と違う場合にご記入ください)

(複数の時は別紙もご利用ください) (計 件)

| | | | |
|--------|------------|-------|--|
| お電話番号 | | FAX番号 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| (フリガナ) | | | |
| お名前 | | | |
| 連絡先 | (携帯・会社・自宅) | | |

◆ 支払方法

| | |
|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 代金引換 |
| <input type="checkbox"/> | 銀行振込み |
| <input type="checkbox"/> | ゆうちょ |

お振込先は

2枚目に記載してます

◆ お届け日指定

| | |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 希望なし |
| あり | 月 日 |
| 希望時間帯 | |
| <input type="checkbox"/> | 希望なし |
| <input type="checkbox"/> | 午 前 |
| <input type="checkbox"/> | 14~16時 |
| <input type="checkbox"/> | 16~18時 |
| <input type="checkbox"/> | 18~20時 |
| <input type="checkbox"/> | 19~21時 |

※ 熨斗・領収書がご入用の場合は下記にご記入ください

| | |
|----------|--|
| 熨斗 必要・不要 | |
| 宛名 | |
| 名入れ | |

| | |
|-----------|--|
| 領収書 必要・不要 | |
| 宛名 | |
| 名入れ | |

その他ご希望： _____

ご購入商品

| | 商品名 | 定価 | 個数 | 計 |
|---|-----|----|----|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| | | | 合計 | |

※ お支払金額について

・弊社にて内容確認後、確定金額をご連絡申し上げますので、少々お待ちください。

※ 送料・配送について

・ご購入商品代金が税込み10,800円以上で一梱包送料無料となります

・基本送料 1,320円 (*北海道、沖縄・離島を除く)

・北海道及び沖縄・離島につきましては、空輸代として、別途1,300円の追加料金がかかります

上記以外でのお急ぎの場合は空輸便にて発送可能です (別途800円がかかります)

・代金引換をご希望の場合、代引手数料を別途必要となります。(詳細は2枚目に記載)

・冷凍・冷蔵の組み合わせの場合、別梱包となり別途送料が必要となります

・お届けまでにお時間を頂く商品を同梱された場合は、全商品の準備ができ次第の発送となります



FAX番号 **0577-32-8844**

◆ お届け先様情報

| | | | |
|--------|------------|----------|--|
| お電話番号 | | F A X 番号 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| (フリガナ) | | | |
| お名前 | | | |
| 連絡先 | (携帯・会社・自宅) | | |

◆お届け希望日

なし あり 月 日

◆希望時間帯

| | | | |
|--|--------|--|--------|
| | なし | | 午前 |
| | 14~16時 | | 16~18時 |
| | 18~20時 | | 19~21時 |

◆ お届け先様情報

| | | | |
|--------|------------|----------|--|
| お電話番号 | | F A X 番号 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| (フリガナ) | | | |
| お名前 | | | |
| 連絡先 | (携帯・会社・自宅) | | |

◆お届け希望日

なし あり 月 日

◆希望時間帯

| | | | |
|--|--------|--|--------|
| | なし | | 午前 |
| | 14~16時 | | 16~18時 |
| | 18~20時 | | 19~21時 |

◆ お届け先様情報

| | | | |
|--------|------------|----------|--|
| お電話番号 | | F A X 番号 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| (フリガナ) | | | |
| お名前 | | | |
| 連絡先 | (携帯・会社・自宅) | | |

◆お届け希望日

なし あり 月 日

◆希望時間帯

| | | | |
|--|--------|--|--------|
| | なし | | 午前 |
| | 14~16時 | | 16~18時 |
| | 18~20時 | | 19~21時 |

◆ お届け先様情報

| | | | |
|--------|------------|----------|--|
| お電話番号 | | F A X 番号 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| (フリガナ) | | | |
| お名前 | | | |
| 連絡先 | (携帯・会社・自宅) | | |

◆お届け希望日

なし あり 月 日

◆希望時間帯

| | | | |
|--|--------|--|--------|
| | なし | | 午前 |
| | 14~16時 | | 16~18時 |
| | 18~20時 | | 19~21時 |

◆ お届け先様情報

| | | | |
|--------|------------|----------|--|
| お電話番号 | | F A X 番号 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| (フリガナ) | | | |
| お名前 | | | |
| 連絡先 | (携帯・会社・自宅) | | |

◆お届け希望日

なし あり 月 日

◆希望時間帯

| | | | |
|--|--------|--|--------|
| | なし | | 午前 |
| | 14~16時 | | 16~18時 |
| | 18~20時 | | 19~21時 |

※ 足りない場合はコピーしてお使いください。

※お支払方法について

銀行振込の際は下記に記載の銀行口座にご入金のお手続きをいただけますようお願いいたします。

振込手数料はお客様にてご負担くださいませ。

振込先銀行

ゆうちょ銀行 記号 12470 番号 24173361

PayPay銀行 本店営業部 普通 4668322

大垣共立銀行 高山支店 普通 146499

口座名義 株式会社 ACS (カブシキガイシャ エーシーエス)

入金確認後の発送となりますので、早めのお支払いをお願いいたします。

※代金引換手数料について

1万円未満 ⇒ 330円 1万円以上3万円未満 ⇒ 440円

3万円以上10万円未満 ⇒ 660円



FAX番号 0577-32-8844