

お電話でのご注文は

受付時間AM9:00~PM5:00(休業日:日曜日)

電話番号
06-6110-8050



『貴船』通信販売専用 24時間受付

注文書

- ★ 太枠の中の必須事項をご記入ください。
- ★ ご注文が2枚以上にわたる場合は送付枚数をご記入の上まとめてお送りください。

この方向に送信してください

郵便番号		送信日	
ご住所	ふりがな		
お名前	ふりがな	電話番号	

商品番号	商品名	数量	税込単価	金額

お支払方法 いずれか1つに○をつけてください。 1.郵便振替 2.銀行振込 3.代金引換 4.現金払い(引取りのみ) 1,2.は前払いで振込手数料はお客様負担でお願いいたします 3.の代金引換手数料はお客様でご負担下さい	小計	
	送料	
	その他	
	合計金額	

お買い上げ金額の合計が1万円以上で代引手数料無料。1万5千円以上で状態(冷凍・冷蔵・常温)が同じ、お届け先が1箇所の場合送料無料。(特価品除く)

FAX 番号
06-6110-8055

商品のお届け方法 1.引取り 2.宅急便 いずれかに○をつけてください。

商品引取りをご希望の方は引き取り日と時間をご記入下さい。ご注文から5営業日以降をご指定下さい。

到着希望日 月 日 (午前、~14時、~16時、~18時、~20時) 引取り 時頃

*宅急便は万一に備え、ご入用になる日の前日までをご指定ください。又、繁忙期、特に年末年始は遅配が発生いたします。指定配達時間通りにお届けできない場合がありますのであらかじめご了承下さい。

お申し込み方法

ご注文は注文書にご記入の上、郵送、FAX、お電話でお願いいたします。後ほど確認のご注文承諾のご案内をいたします。

発送

お届け希望日がある場合はご注文から5日以降をご指定下さい。**商品の発送は入金確認後**となります。発送は入金確認後、1週間程度のご猶予を頂きますが繁忙期には多少遅延が生ずることがございます。お急ぎの場合は代金引換にてお願いします。ご希望により化粧包装いたします。のし紙はご希望によりお付けいたします。特価品につきましては、1ヶあたり300円にて化粧包装、熨斗の貼付等を承ります。

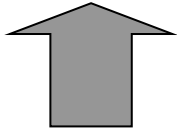
送料

送料は別途ご請求させていただきます。850円~1380円(関西、北陸、中部、中国地方 クール便)。その他への発送は別途料金が加算されます。**複数個ご注文で3辺が120cm以上になる場合や状態(常温、クール冷凍・冷蔵)が異なる商品をご購入の場合はそれぞれの発送**になります。ご了承下さい。

お支払い方法

現金払い、郵便振替(前払い)、銀行振込(前払い)、代金引換にてお支払い下さい。**振込手数料、代金引換手数料(315円)はお客様のご負担でお願いいたします。**但し、1万円以上お買い上げで代引き手数料無料、1万5千円以上お買い上げで送料無料といたします。(お届け先が1箇所商品状態(常温、冷蔵、冷凍)が同じであること。1万5千円以上お買い上げで条件を満たさない場合は1口のみ送料無料といたします)(特価品は除く)

受付番号	確認(その他の事項)	請求日	入金日	発送日	



注文書

この方向にご送信ください

お客様番号

FAX 番号
06-6110-8055

お電話でのご注文は06-6110-8050

- ★ 太枠の中の必須事項をご記入ください。
- ★ ご注文が2枚以上にわたる場合は送付枚数を
ご記入の上まとめてお送りください。

枚

お申込者 (請求先)	〒	商品番号	商品名	数量	単価	金額
	住所					
	氏名					
	電話番号	到着希望日 月 日	送料			
		(午前・午後・夕方・夜間)	小計			
		のし区分	お中元・お歳暮・なし・その他()/化粧包装			

お届け先様		商品番号	商品名	数量	単価	金額
〒						
住所						
氏名		到着希望日 月 日	送料			
TEL		(午前・午後・夕方・夜間)	小計			
		のし区分	お中元・お歳暮・なし・その他()化粧包装			

お届け先様		商品番号	商品名	数量	単価	金額
〒						
住所						
氏名		到着希望日 月 日	送料			
TEL		(午前・午後・夕方・夜間)	小計			
		のし区分	お中元・お歳暮・なし・その他()化粧包装			

お届け先様		商品番号	商品名	数量	単価	金額
〒						
住所						
氏名		到着希望日 月 日	送料			
TEL		(午前・午後・夕方・夜間)	小計			
		のし区分	お中元・お歳暮・なし・その他()化粧包装			

お届け先様		商品番号	商品名	数量	単価	金額
〒						
住所						
氏名		到着希望日 月 日	送料			
TEL		(午前・午後・夕方・夜間)	小計			
		のし区分	お中元・お歳暮・なし・その他()化粧包装			

お届け先様		商品番号	商品名	数量	単価	金額
〒						
住所						
氏名		到着希望日 月 日	送料			
TEL		(午前・午後・夕方・夜間)	小計			
		のし区分	お中元・お歳暮・なし・その他()化粧包装			

* 注文書が足りない場合は恐れ入りますがコピーをとってご記入下さい。