

FAX注文用紙

北海道食彩フーズ株式会社

FAX: 011-252-9505

振込先：北洋銀行 札幌駅南口支店

普通 4517810

名義 北海道食彩フーズ株式会社

| | |
|--------|--------------------|
| ご依頼主 | 〒 _____ 都道府県 _____ |
| | 住所 _____ |
| | 氏名 _____ |
| TEL | FAX _____ |
| E-mail | _____ |

お支払方法 銀行振込(先払い) 代引き

| お届け先 | 住所 | 〒 _____ 都道府県 _____ | 商品名 | | 数量 |
|-----------------|---|---|----------|---------------------|------------------------------|
| | | | ① | TEL (_____) _____ | 配達希望日 _____ / _____ のし _____ |
| 氏名 (フリガナ) _____ | 用途 _____ | 備考 _____ | | | |
| | <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> その他(_____) | | | | |
| ② | 住所 _____ | 〒 _____ 都道府県 _____ | 商品名 | | 数量 |
| | TEL (_____) _____ | 配達希望日 _____ / _____ のし _____ | 有・無 | | |
| | 氏名 (フリガナ) _____ | 用途 _____ | 備考 _____ | | |
| | | <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> その他(_____) | | | |
| ③ | 住所 _____ | 〒 _____ 都道府県 _____ | 商品名 | | 数量 |
| | TEL (_____) _____ | 配達希望日 _____ / _____ のし _____ | 有・無 | | |
| | 氏名 (フリガナ) _____ | 用途 _____ | 備考 _____ | | |
| | | <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> その他(_____) | | | |
| ④ | 住所 _____ | 〒 _____ 都道府県 _____ | 商品名 | | 数量 |
| | TEL (_____) _____ | 配達希望日 _____ / _____ のし _____ | 有・無 | | |
| | 氏名 (フリガナ) _____ | 用途 _____ | 備考 _____ | | |
| | | <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> その他(_____) | | | |

※合計金額につきましては返信FAXにてご確認願います。

代金は返信FAX到着後3日以内にお振込みください。お振込みがない場合注文キャンセルとさせていただきます。

その他ご希望等は備考欄にご記入くださいませ。

振込手数料はお客様ご負担でお願い致します。ご購入用の場合、代引きは選択できません。

代引き手数料はお客様ご負担でお願い致します。

弊社よりご案内です！（ご記入は不要です。ご注文の回答です。）

北海道食彩フーズ株式会社

〒064-0917

北海道札幌市中央区南17条西10丁目1-5

TEL/FAX:011-252-9505

(横浜営業所) 横浜市鶴見区潮田町2丁目91-12

ご注文小計

代引き手数料

送料

お支払金額合計