

(株) 熊本フルーツセンターご注文書

FAX番号 096-380-5517

ご注文主 平成 年 月 日

| | | |
|-----|---|-----|
| お名前 | | お電話 |
| ご住所 | 〒 | |
| | | |

ご自宅用

| | | | |
|-------|---------------|----|--|
| 商品名1 | | 数量 | |
| 商品名2 | | 数量 | |
| 商品名3 | | 数量 | |
| 支払方法○ | コレクト(着払)・銀行振込 | 備考 | |

※当社はヤマト運輸で配送致します。

※銀行振り込みの場合は代金先払いとなります。

下記へご入金下さい。

【振込先】熊本銀行 託麻支店

口座番号: 普通 2123019

口座名:(株)熊本フルーツセンター

※価格は、消費税及び送料込みの値段です。

(注)ただし、北海道・沖縄・離島は別途650円必要となります。

※熨斗については、熨斗名は姓のみ表記とさせていただきます。

また、商品の形態により簡易シールにさせていただきます場合がございますのでご了承下さい。

※個人情報 取得した情報は商品・パンフレットの発送以外の使用はいたしません。

◎お届け先がある場合は下記にご記入ください。

送り先①

| | | | | | | |
|-----|---|-----|-----|------|----|--|
| お名前 | | お電話 | 商品名 | | 数量 | |
| ご住所 | 〒 | | 商品名 | | 数量 | |
| | | | のし | 不要・要 | | |

送り先②

| | | | | | | |
|-----|---|-----|-----|------|----|--|
| お名前 | | お電話 | 商品名 | | 数量 | |
| ご住所 | 〒 | | 商品名 | | 数量 | |
| | | | のし | 不要・要 | | |

送り先③

| | | | | | | |
|-----|---|-----|-----|------|----|--|
| お名前 | | お電話 | 商品名 | | 数量 | |
| ご住所 | 〒 | | 商品名 | | 数量 | |
| | | | のし | 不要・要 | | |