

(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

令和 年 月 日

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

※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1,300円必要となります。

※熨斗は全て内のし又は簡易シールとさせていただきます。

ご了承下さい。

※繁忙期に付きましては日付指定は不可とさせていただきます。

※取得した個人情報は商品・パンフレットの発送以外の使用はいたしません。

ご自宅用

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

※着払いは別途330円商品代に加算されます。

◎お届け先がある場合は下記にご記入ください。

送り先①

※お届け先が転居されている場合は、転居先への転送は、お届け先負担で着払い料金が発生致します。

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

送り先②

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

送り先③

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

ご自宅用・お届け先分

総合計

円