

お申込日 年 月 日

[FAX・郵送 共通ご注文書]

FAX ☎ (24時間受付)
0120-60-5356

お電話でも承っております。
TEL ☎ 0120-94-5356 (10時~19時まで)

ご依頼主	〒	
	お名前	様
	TEL	— —

《お支払い方法》 ※いずれかに☑をつけて下さい

- 現金・クレジット(店頭でのお申込み・お買い上げのお客様)
- 代金引換(代引手数料無料)
- 銀行振込(先払い) (ご入金確認後にお届け。手数料:お客様負担)
- 代金後払い(手数料無料。コンビニ・郵便局・銀行にてお支払い)

※請求書到着後、14日以内にお支払い下さい。

銀行振込先

福岡銀行 福岡支店
 普通預金 640122
 口座名義 株式会社海千

西日本シティ銀行 日の里支店
 普通預金 1494635
 口座名義 株式会社海千

お届け先		商品番号	商品名	数量	金額	お届け希望日
お届け先①	〒					月 日
						時間帯指定
						午前中
	お名前		送 料			12時~14時
	TEL — —		【のし指定】 不要・すのし・お中元・お歳暮・その他() (お名前)()	合計		14時~16時 16時~18時 18時~21時
お届け先②	〒					月 日
						時間帯指定
						午前中
	お名前		送 料			12時~14時
	TEL — —		【のし指定】 不要・すのし・お中元・お歳暮・その他() (お名前)()	合計		14時~16時 16時~18時 18時~21時
お届け先③	〒					月 日
						時間帯指定
						午前中
	お名前		送 料			12時~14時
	TEL — —		【のし指定】 不要・すのし・お中元・お歳暮・その他() (お名前)()	合計		14時~16時 16時~18時 18時~21時
お届け先④	〒					月 日
						時間帯指定
						午前中
	お名前		送 料			12時~14時
	TEL — —		【のし指定】 不要・すのし・お中元・お歳暮・その他() (お名前)()	合計		14時~16時 16時~18時 18時~21時

《送料全国一律 冷凍便:756円/常温便:540円 1ヵ所1万円以上(税込)のご購入で送料無料となります。》

※お届け希望日はご注文の日から1週間以降の日付をご記入下さい。
 ※住所、電話番号、お名前に間違いがないことを、ご確認下さい。

株式会社 **海千** 福岡県宗像市王丸770番地4
 TEL 0120-94-5356
 FAX 0120-60-5356