

FAX注文書

下呂温泉・南飛驒国際健康保養地 おみやげのヤマカワ

〒509-2206 岐阜県下呂市幸田1396

tel 0576-24-2525・fax 0576-25-6333

飛驒の地酒 酒蔵 tel・fax 0576-23-2077

■ご注文商品

商品名	数量	小袋	単価	合計
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 枚		
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 枚		
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 枚		
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 枚		
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 枚		
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 枚		
		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 枚		

送料等はこちらで計算いたします

■ご注文者情報 必ずご記入ください

お名前		電話番号		FAX番号	
ご住所	〒				

■お届け先 ご注文者と異なる場合のみご記入ください

お名前		電話番号		FAX番号	
ご住所	〒				
のし紙	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 御中元 御歳暮 その他() 名入れ()				

配達指定日	<input type="checkbox"/> なし	配達指定時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時～18時
	<input type="checkbox"/> 月 日着		<input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 18時～20時
			<input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 20時～21時

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換(別途 代金引換手数料が必要です) <input type="checkbox"/> 銀行振込(振込手数料はお客様ご負担です) ご注文後一週間以内にお振込下さい 御入金確認後商品を発送いたします 指定の口座は追ってご連絡いたします <input type="checkbox"/> 現金書留先払い 書留確認後、商品を発送いたします
-------	---

その他ご要望等

ヤマカワ返信欄

商品金額	円	送料	円	お支払い金額	円
商品発送日		商品到着日			

※ お客様の個人情報は商品の発送や、当社の情報提供のみに利用させていただきます。
 なお、お客様の個人情報の利用停止をご希望の場合は当社までお申し付け下さい。