

ごしんえんブランドFAXご注文用紙

ファクシミリ番号03-5777-2588

FAX（ファクシミリ）をご利用される方はこのページをプリントアウト（A4印刷）してご利用ください。

ご依頼主様の記入欄（ご請求先） ※印は必ずご記入いただきますようお願いいたします

| | | | |
|-------|------|-------|--|
| ※お名前 | | ※ふりがな | |
| ※電話番号 | | FAX | |
| ※郵便番号 | | MAIL | |
| ※ご住所 | 都道府県 | | |

ご郵送先： 同上 郵送先別途（下段にご記入ください）

ご依頼主と異なる場合のみご記入ください

| | | | |
|------|------|------|--|
| お名前 | | ふりがな | |
| 電話番号 | | 郵便番号 | |
| ご住所 | 都道府県 | | |

（ご郵送先がご依頼主様と異なる場合には代金引き換え払いの方法はご利用になれません）

ご注文内容

| 商品名 | 価格 | 個数 | 商品名 | 価格 | 個数 |
|---------------------|------|----|----------------------|------|----|
| ごしんえん白い袋（粉） 8g入り | 157円 | | ごしんえん白い袋（つぶ） 8g入り | 157円 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ご注文商品の個数を枠内にご記入ください。

お支払い方法 お支払い方法を下記より選択しにチェックをつけてください。

銀行振り込み（先払い） 郵便局振込み（先払い） 代金引き換え払い

※銀行振り込み・郵便急振込みの振込み手数料はお客様にてご負担ください。

※代金引換払いには別途手数料がかかります。※郵送ご希望の際には別途送料がかかります。

商品のお届け日時お届け時間のご指定

ご希望日時 月 日

ご希望時間帯 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～22時

当社記入欄

| | | |
|------|-------------------------|--|
| 合計金額 | 商品代金 円+送料 円 代引き手数料 円 | |
| 特記事項 | 佐川急便伝票NO | |

当社より必ずご注文確認のご連絡を入れさせていただきます。連絡無き場合はご注文の成立はしないものといたします。