

| | | | |
|-------|-------|---|---|
| 〒 | — | 電話番号 | — |
| 住所 | | 携帯電話 | — |
| 氏名 | フリガナ | ※日中ご連絡が可能な電話番号をご記入ください ご希望のお支払方法に○をつけてください | |
| | | 代金引換 銀行振込 コンビニ 郵便振込 | |
| お支払方法 | お支払方法 | | |

【銀行振込をご希望されるお客様へ】 ※振込手数料はおお客様負担にてお願いいたします
振込先口座： 静岡銀行 下香貫支店 普通 0222648 (南かね中冷蔵庫)

| お届け先様 | 商品No. | 商品名 | 数量 | 金額 |
|-------|-------|---|----|----|
| 〒 | — | | | |
| TEL | — | | | |
| フリガナ | | 月 日 () | | |
| 氏名 | | ・午前中 : 14~16時 ・16~18時 ・18~20時 : 19~21時 ・時間指定なし | | |
| | | のし紙 要 () ・ 不要 | | |

| お届け先様 | 商品No. | 商品名 | 数量 | 金額 |
|-------|-------|---|----|----|
| 〒 | — | | | |
| TEL | — | | | |
| フリガナ | | 月 日 () | | |
| 氏名 | | ・午前中 : 14~16時 ・16~18時 ・18~20時 : 19~21時 ・時間指定なし | | |
| | | のし紙 要 () ・ 不要 | | |

| お届け先様 | 商品No. | 商品名 | 数量 | 金額 |
|-------|-------|---|----|----|
| 〒 | — | | | |
| TEL | — | | | |
| フリガナ | | 月 日 () | | |
| 氏名 | | ・午前中 : 14~16時 ・16~18時 ・18~20時 : 19~21時 ・時間指定なし | | |
| | | のし紙 要 () ・ 不要 | | |

| お届け先様 | 商品No. | 商品名 | 数量 | 金額 |
|-------|-------|---|----|----|
| 〒 | — | | | |
| TEL | — | | | |
| フリガナ | | 月 日 () | | |
| 氏名 | | ・午前中 : 14~16時 ・16~18時 ・18~20時 : 19~21時 ・時間指定なし | | |
| | | のし紙 要 () ・ 不要 | | |