



通販サイト『シーフード本舗』FAX専用注文用紙

FAX:06-6338-7676

※黒色のボールペンではっきりとご記入ください。

※弊社からの返信をもちまして、注文受付いたしますので、翌営業日中に返信がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。

ご注文日	平成	年	月	日
注文枚数	枚中		枚目	

【ご注文者様】 ※は必須記載項目です。

フリガナ	性別	※ ご住所	(〒 -)
※ お名前	男・女		
※ 電話番号			
※ FAX番号	E-mail	<input type="checkbox"/> メルマガ会員になる(お得な情報をお届けします)	

【お届け先・ご注文内容】 ※は必須記載項目です。

<input type="checkbox"/> 自宅用(同上)		<input type="checkbox"/> 贈答用(下記記載)		商品コード	商品名	単価	個数
フリガナ	※	TEL					
※ お名前						円	
※ ご住所	(〒 -)					円	
日時指定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒ 月 日		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後			円	
<input type="checkbox"/> 自宅用(同上)		<input type="checkbox"/> 贈答用(下記記載)		商品コード	商品名	単価	個数
フリガナ	※	TEL					
※ お名前						円	
※ ご住所	(〒 -)					円	
日時指定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒ 月 日		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後			円	
<input type="checkbox"/> 自宅用(同上)		<input type="checkbox"/> 贈答用(下記記載)		商品コード	商品名	単価	個数
フリガナ	※	TEL					
※ お名前						円	
※ ご住所	(〒 -)					円	
日時指定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒ 月 日		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後			円	

【お支払方法】 ※

<input type="checkbox"/> 銀行振り込み ・振込手数料はお客様ご負担をお願い致します。 ・ご入金確認後、5営業日以内に発送致します。 ・注文受付後1週間以内にお振込みが確認できない場合はキャンセルとさせていただきます。		【振込先】 みずほ銀行大阪中央支店 (ミズホギンコウオオサカチュウオウシテン) 普通 4081593 シートラスト株式会社 (シートラストカブシキカイシャ)	ご注文合計金額 _____ 円 配送料 _____ 円 × _____ ヶ所 _____ 円
<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料全国一律:324円)		◎ご購入用にはご利用いただけません。 ◎1配送先につき10800円以上のご注文は0円になります。	お支払い合計金額 _____ 円 ※代金引換をご利用の場合、代引手数料も含めた金額をご記入下さい。
<input type="checkbox"/> 備考欄:			_____

シーフード本舗 (URL) <http://seafood-kani.jp/> (mail) info@seafood-honpo.jp (tel)0120-920-698
 〒564-0063 大阪府吹田市江坂町1-17-26エスプリ江坂7F TEL06-4394-7700(代表)9:00~18:00/土日祝日・長期休暇除く

美味しいカニの事なら **シーフード本舗**