

宅急便 F A X ご 注 文 用 紙

月 日

FAX 0120-07-0298

(TEL 0120-80-4105)

ご依頼主様

お名前	ご住所	ご紹介者あるいは番組名、雑誌名をご記入ください。
	TEL	FAX

※ご依頼主様の、お電話番号、FAX番号は必ずご記入ください。

お届け先様

お名前	ご住所	商品名	金額	配達指定メモ
				到着希望日 ()
				時間指定 ()
				クール便指定 ()
	TEL			のし ()
お名前	ご住所	商品名	金額	配達指定メモ
				到着希望日 ()
				時間指定 ()
				クール便指定 ()
	TEL			のし ()

合計金額

※ヤマト運輸㈱の宅急便を利用させていただいております。代金引換価格になっております。

※到着希望日は、3日目以降をご指定ください。九州、北海道は4日目以降をご指定ください。

※地域によって、遠距離送料がかかることがあります。又時間指定の出来ない時間帯もございます。

※6月1日～9月30日までは、クール便を利用させていただきますので216円加算されます。

上記期間以外は、お客様のご希望でクール便指定に変更できます。(216円がかかります。)クール便に○をつけて下さい。

※たまごの都合で希望日にお届けできないこともございます。あらかじめご了承ください。

必ず、お電話あるいは、FAXで返信させていただきますので、ご確認お願いします。

