

令和3年度 信州なかのギフトカタログ専用注文書

FAX送信先：0269-38-1538

ご依頼主	ご住所	〒 -	電話番号	() -
	お名前	※年齢 () 才 酒類注文のお客様は必ず年齢をご記入ください		ご連絡先電話番号 () - 日中のご連絡先をご記入ください

お支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 郵便振替 (カタログに添付してあります取扱票をご使用ください)			
カード内容 (カード決済の方)	<input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> UFJ <input type="checkbox"/> NICOS <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> マスター <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> ダイナース			
有効期限	年	月	カードNO	

【ご自宅送り用】

商品番号	商品名	個数	価格 (送料込)	合計金額	のし紙	のし種類	配達希望日
-		個	円	円	有・無		/
-		個	円	円	有・無		/

お届け先 ①	ご住所	〒 - 都道府県	商品番号	商品名	個数	価格 (送料込)
			-		個	円
	お名前		商品番号	商品名	個数	価格 (送料込)
			-		個	円
	① 電話番号	() -	のし紙	のし種類	配達希望日	合計金額

お届け先 ②	ご住所	〒 - 都道府県	商品番号	商品名	個数	価格 (送料込)
			-		個	円
	お名前		商品番号	商品名	個数	価格 (送料込)
			-		個	円
	② 電話番号	() -	のし紙	のし種類	配達希望日	合計金額

お届け先 ③	ご住所	〒 - 都道府県	商品番号	商品名	個数	価格 (送料込)
			-		個	円
	お名前		商品番号	商品名	個数	価格 (送料込)
			-		個	円
	③ 電話番号	() -	のし紙	のし種類	配達希望日	合計金額

合計	お届け先	件	合計個数	個	合計金額	円
----	------	---	------	---	------	---

※通常ご注文から商品発送まで数日~1週間となります。特に繁忙期の農産物は、お届け日に更に日数を要しますので、予め余裕をもってご注文ください。
 ※配達希望日は産地状況により変更させていただく場合がございます。日数に余裕をもって記載ください。
 ※未成年者の飲酒は法律で禁止です。酒類注文の際は、年齢をご記入ください。