

ご注文承り書

ホームページの商品一覧からご希望の商品をお選び下さい。
 下記の空欄に必要事項をご記入の上、FAXにてご注文願います。
 お急ぎの場合は、お電話にてご注文下さい。

<FAXでのご注文は>

FAX (0573) 68-3707

<電話でのご注文は>

電話 (0573) 68-4383

中津川の手づくりハム・ソーセージ



株式会社 サンデリカ

〒509-9132

岐阜県中津川市茄子川1683-679

ご注文年月日		お支払い方法	
平成	年 月 日	代金 引換え	銀行 振込み
ご依頼主様ご住所			
〒 [][][]-[][][]		都道府県 _____ 区 市 _____	
お電話 () -			
フリガナ _____			
お名前 _____		様	

配達ご希望月日	平成 年 月 日	商品名	個数	価格
お届け先	〒 [][][]-[][][]			円
	都 道 _____			円
	府 県 _____ 区 市 _____			円
お電話 () -				円
フリガナ _____				円
お名前 _____	様			円
のし紙	要 ・ 不要			円
お中元 ・ お歳暮 ・ 御礼 ・ お祝い 内祝い ・ 無地 ・ その他 ()		合計		円

配達ご希望月日	平成 年 月 日	商品名	個数	価格
お届け先	〒 [][][]-[][][]			円
	都 道 _____			円
	府 県 _____ 区 市 _____			円
お電話 () -				円
フリガナ _____				円
お名前 _____	様			円
のし紙	要 ・ 不要			円
お中元 ・ お歳暮 ・ 御礼 ・ お祝い 内祝い ・ 無地 ・ その他 ()		合計		円

※ 送料につきましては、お届け先の商品合計が5,400円以上の場合は無料でお届け致します。

※ セット以外は、別途化粧箱代(250円)が掛かります(商品代金5,400円以上は無料)。

裏面も記入欄がございます ⇒

ご依頼主様お名前	様
----------	---

FAX (0573) 68-3707

配達ご希望月日	平成 年 月 日	商品名	個数	価格
お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			円
	都 道 府 県 _____ 区 市			円
お電話 ()	—			円
フリガナ				円
お名前	様			円
のし紙	要 ・ 不要			円
お中元 ・ お歳暮 ・ 御礼 ・ お祝い 内祝い ・ 無地 ・ その他 ()		合計		円

配達ご希望月日	平成 年 月 日	商品名	個数	価格
お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			円
	都 道 府 県 _____ 区 市			円
お電話 ()	—			円
フリガナ				円
お名前	様			円
のし紙	要 ・ 不要			円
お中元 ・ お歳暮 ・ 御礼 ・ お祝い 内祝い ・ 無地 ・ その他 ()		合計		円

配達ご希望月日	平成 年 月 日	商品名	個数	価格
お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			円
	都 道 府 県 _____ 区 市			円
お電話 ()	—			円
フリガナ				円
お名前	様			円
のし紙	要 ・ 不要			円
お中元 ・ お歳暮 ・ 御礼 ・ お祝い 内祝い ・ 無地 ・ その他 ()		合計		円

※ 送料につきましては、お届け先の商品合計が5,400円以上の場合は無料でお届け致します。

※ セット以外は、別途化粧箱代(250円)が掛かります(商品代金5,400円以上は無料)。

この度はご注文頂き、誠にありがとうございました。サンデリカ 社員一同