



F A X ご注文用紙 送信先 : 088-850-2007

ご注文日 年 月 日

池一菜果園
IKEICHI SAIKAEN

※後ほど弊社からご注文内容の確認と合計金額のご連絡をFAXか、電話、またはメールでさせていただきます。

●ご依頼主様 初めてのご利用 2回目以降のご利用

- お問い合わせ (通話料無料) -
TEL : 0800-200-0095

ふりがな		TEL
お名前		FAX Email
ご住所	〒 都道府県 市区町村	

●お支払方法 (ご希望のお支払い方法にチェックしてください)

<input type="checkbox"/> クレジットカード	カード番号 カード種類	有効期限
<input type="checkbox"/> 代金引換	商品お届けの際に現金にてお支払ください。手数料324円かかります。	
<input type="checkbox"/> 前払い銀行振込	振込先: コウチ 高知銀行 高岡支店 普通0482509 シコク 四国銀行 高岡支店 普通0567058	ユ)イケイチサイカエン (有)池一菜果園 ユ)イケイチサイカエン (有)池一菜果園
<input type="checkbox"/> 前払い郵便振込	振込先: 16400-12110931	

●お届け先 (ご自宅へお届けの場合は商品名、数量のみご記入ください)

お届け先①	お名前				TEL
	ご住所	〒 都道府県 市区町村			
	商品名	数量	包装	のし紙	のしお名前
			有・無	無地・お中元・御歳暮・御礼・内祝・粗品・その他 ()・不要	
			配達日時のご指定	月 日 午前中 / 12-14時 / 14-16時 / 16-18時 / 18-20時 / 20-21時	
		備考			

お届け先②	お名前				TEL
	ご住所	〒 都道府県 市区町村			
	商品名	数量	包装	のし紙	のしお名前
			有・無	無地・お中元・御歳暮・御礼・内祝・粗品・その他 ()・不要	
			配達日時のご指定	月 日 午前中 / 12-14時 / 14-16時 / 16-18時 / 18-20時 / 20-21時	
		備考			

お届け先③	お名前				TEL
	ご住所	〒 都道府県 市区町村			
	商品名	数量	包装	のし紙	のしお名前
			有・無	無地・お中元・御歳暮・御礼・内祝・粗品・その他 ()・不要	
			配達日時のご指定	月 日 午前中 / 12-14時 / 14-16時 / 16-18時 / 18-20時 / 20-21時	
		備考			