

# 郵送・FAX ご注文表

一般商品用

お申込先・お問い合わせ先



〒781-64 高知県安芸郡田野町2764-1  
TEL 0887(38)2107 FAX0887(38)2673

フリーダイヤル 0120・103072

www.tosa-ice.com

お願い

- 必須事項:お届け先のお名前、郵便番号、ご住所、(マンション名、室)、電話番号、商品名、数量、のしの有無をお申し付けください。
- お届け先が多数の場合は確実なお届けのため、インターネット、FAX、郵便のご利用をお願いいたします。

ご依頼主様		様		TEL ( )
〒	都道 府県			

お届け先	〒	都道 府県															
お名前	様		お電話 ( )	品名	型番	数量	個										
配達日	月	日	曜	時間指定	午前中 16時-18時	12時-14時 18時-20時	14時-16時 20時-21時	のし 有・無	お歳暮 その他 ( )	お中元	粗品	無地のし	金額	商品代金	① 合計	円	円

お届け先	〒	都道 府県															
お名前	様		お電話 ( )	品名	型番	数量	個										
配達日	月	日	曜	時間指定	午前中 16時-18時	12時-14時 18時-20時	14時-16時 20時-21時	のし 有・無	お歳暮 その他 ( )	お中元	粗品	無地のし	金額	商品代金	② 合計	円	円

お届け先	〒	都道 府県															
お名前	様		お電話 ( )	品名	型番	数量	個										
配達日	月	日	曜	時間指定	午前中 16時-18時	12時-14時 18時-20時	14時-16時 20時-21時	のし 有・無	お歳暮 その他 ( )	お中元	粗品	無地のし	金額	商品代金	③ 合計	円	円

●依頼主ご本人にお届けの場合は必ず「本人」と明記してください。

①+②+③ 合計請求金額      着払い手数料      合計請求金額

円	+	無・有 324円	=	円
---	---	----------	---	---

**代金計算方法**      お支払金額      商品合計金額 + 324円 (※着払いのみ承ります。商品到着時に直接配送業者にお支払いいただきます。)

**お支払い方法**      ※必ずチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	[振込] [コンビニ決済]	請求書と振込用紙(銀行、郵便局、コンビニエンスストア共通)を商品とは別途送付いたしますので、請求書到着後7日以内にご入金をお願いいたします。(荷物の中には入りません。)
<input type="checkbox"/>	[着払い]	商品配送の運送業者に直接代金をお支払いし、商品とお引換ください。

●ご注文は? ( はじめて ・ 2回目以降 )

●ご意見、ご感想などございましたらお聞かせください。 \_\_\_\_\_

FAX 0887(38)2673