

池いも 池® FAXご注文用紙

送信先 088-850-2007

ご注文日： 年 月 日

※ 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、電話、またはメールでさせていただきます。

お問合せ先 齋池一菜果園
 IKEICHI SAIKAEN
 TEL:0800-200-0095
 〒781-1142 高知県土佐市出間 2893-1
 E-mail info@iketomato.co.jp

● ご依頼主様 初めてのご利用 2回目以降のご利用

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

● お支払い方法 ご希望のお支払い方法にチェックをしてください。

<input type="checkbox"/>	コンビニ・郵便局後払い	払込用紙を商品に同封させていただきます。2週間以内にお支払いをお願いします。(手数料無料)
<input type="checkbox"/>	代金引換	商品のお届けの際に現金にてお支払いください。 ※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 タカオカ (有) イケイチサイカエン 高知銀行 高岡支店 普通0482509 (有) 池一菜果園 シコク タカオカ (有) イケイチサイカエン 四国銀行 高岡支店 普通0567058 (有) 池一菜果園 ※振込手数料はご負担ください。
<input type="checkbox"/>	前払い郵便振替	記号番号：16400-12110931 加入者名：有限会社 池一菜果園 ※振込手数料はご負担ください。

● お届け先 ご自宅に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	のし紙 お名前	
			有・無	無地・御中元・御歳暮・御礼・内祝・粗品・その他()		
			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	のし紙 お名前	
			有・無	無地・御中元・御歳暮・御礼・内祝・粗品・その他()		
			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				

● 定期コースに申込ご希望のお客様 商品と毎月のお届け日をお選びください ※お支払い方法は代金引換のみ

<input type="checkbox"/>	毎日フルトマ レッド 30本セット	6ヶ月コース (6回お届け)	お届け希望日：毎月 1日 / 10日 / 20日
<input type="checkbox"/>	毎日フルトマ ホワイト 30本セット	6ヶ月コース (6回お届け)	お届け希望日：毎月 1日 / 10日 / 20日
<input type="checkbox"/>	みなみのかほり 1L 6本セット	6ヶ月コース (6回お届け)	お届け希望日：毎月 1日 / 10日 / 20日