

注文書

受注番号 _____

注文日	年	月	日	配達指定	月	日 ()	入力	受注
				※ご注文より7日後以降でご指定下さい。				

支払方法	代引のみ	時間帯	お届の	指定なし・午前中・14～16・16～18・18～20・19～21
------	------	-----	-----	----------------------------------

お届先	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	市区郡	電話	-	-
	氏名	様			FAX	-	-

ご注文商品名	売価(税込)	商品名	数量	売価(税込)	商品名	数量
	756	黒豆茶 20P				
	702	夏みかんゼリー 6個入		1,188	夏みかんゼリー 12個入	
	734	夏みかんソフトクリーム クランチチョコ 10個入		1,469	夏みかんソフトクリーム クランチチョコ 20個入	
	842	夏みかんラングドシャ 10枚入		1,620	夏みかんラングドシャ 20枚入	
	2,354	夏みかんラングドシャ 30枚入				
	864	夏みかんヨーグルトサンドクッキー 6個入		1,512	夏みかんヨーグルトサンドクッキー 12個入	
	1,650	夏みかんチーズケーキ(冷凍商品)				

※お支払は代引のみとなります。

※送料は全国一律500円(税込)、冷凍商品700円(税込)、代引手数料は330円(税込)

※7,560円以上(税込)は、送料・代引き手数料ともに無料となります。

※常温商品と冷凍商品は、別発送の扱いになります。

梱包責任者

株式会社 **寿堂**

FAX:0837-22-6063