

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	お届けの	指定なし・午前中・14～18・16～18・18～20・19～21
------	------	-----	------	----------------------------------

お届け先	〒	<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						
氏名	様						電話	- -

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			
	648	夏みかんゼリー 6個入		1,080	夏みかんゼリー 12個入	
	680	夏みかんソフトクリーム クランチチョコ 10個入		1,360	夏みかんソフトクリーム クランチチョコ 20個入	
	756	夏みかんラングドシャ 10枚入		1,490	夏みかんラングドシャ 20枚入	
	2,160	夏みかんラングドシャ 30枚入				
	788	夏みかんヨーグルトサンドクッキー 6個入		1,382	夏みかんヨーグルトサンドクッキー 12個入	

※お支払は代引のみとなります。

※送料は全国一律500円(税込)、代引手数料は324円(税込)

※7,000円以上(税抜)は、送料・代引き手数料ともに無料となります。

梱包責任者

株式会社 **寿堂**

FAX:0837-22-6063