

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・14～16・16～18・18～20・19～21
------	------	-----	------	----------------------------------

お届け先	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
	864	黒豆茶 20P				
	767	夏みかんゼリー 6個入		1,296	夏みかんゼリー 12個入	
	799	夏みかんソフトクリーム クランチチョコ 10個入		1,598	夏みかんソフトクリーム クランチチョコ 20個入	
	918	夏みかんラングドシャ 10枚入		1,750	夏みかんラングドシャ 20枚入	
	2,549	夏みかんラングドシャ 30枚入				
	940	夏みかんヨーグルトサンドクッキー 6個入		1,642	夏みかんヨーグルトサンドクッキー 12個入	
	1,782	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 800 円(税込)、冷凍・冷蔵食品は 1,000 円(税込)、代引手数料は 330 円(税込)

※10,000 円以上(税込)は、送料・代引手数料ともに無料となります。

※常温商品と冷凍・冷蔵商品は、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