

# 注文書

受注番号 \_\_\_\_\_

注文日            年    月    日	配達指定    月    日 (   ) <small>※ご注文より7日後以降でご指定下さい。</small>	入力	受注			
支払方法	代引のみ	お届けの 時間帯	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"/> <input type="text"/>				
	都道府県	市区郡				
	氏名	様	電話	-		
				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
	1,010	夏みかんラングドシャ 10枚入		864	黒豆茶 20P	
	1,925	夏みかんラングドシャ 20枚入				
	2,804	夏みかんラングドシャ 30枚入				

※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