

長崎県食品販売(株)【島原の麺達】 通信販売申込書



0957-82-3628

24時間受付中!!

	商品名	単価	個数	金額(確認のため)
1				
2				
3				
4				
5				

お申込者 (申込日 月 日)

フリガナ		電話番号	
名前		FAX番号	
会社(部署)			
決済方法	ご希望の決済方法を で囲んで下さい。 1. 代金引換 2. 郵便振替 3. 銀行振込		
〒	-		
	都道 府県	市区 郡	町
配達希望日	月 日	時間指定	頃
備考			

送り先が上記と異なる場合、下記の項目にご記入ください。

フリガナ		電話番号	
名前		FAX番号	
会社(部署)			
〒	-		
	都道 府県	市区 郡	町
配達希望日	月 日	時間指定	頃
備考	のし紙等が必要な方は詳細を詳しくお書き下さい。		

お申込方法・・・ご希望の商品欄に個数をお書きの上、上記のFAX番号へ送信して下さい。
 お支払方法・・・代金引換、郵便振替、銀行振込がご利用頂けます。
 (送り先が異なる場合は、代金引換はご利用いただけません。)
 発送方法・・・当社規定の運送会社にて、出来る限り即日の発送となっております。