

全国発送用FAX申込書

お客さまのお名前

電話番号

() —

住所 □□□□□□□□

請求書送付先 お申込み者さま お届け先さま(商品に同封) 店舗でお支払い

杢つき餅注文表

※送料は配送地域により表面記載の利用金が別途必要です。

	個数	価格(税別)	お申込み数
商品お申込み	<input type="checkbox"/> 24枚箱入り(12枚入×2)	1,860円 (税込 2,008.80円)	箱
	<input type="checkbox"/> 36枚箱入り(12枚入×3)	2,770円 (税込 2,991.60円)	箱
	<input type="checkbox"/> 48枚箱入り(12枚入×4)	3,650円 (税込 3,942.00円)	箱
	<input type="checkbox"/> 60枚箱入り(12枚入×5)	4,500円 (税込 4,860.00円)	箱
▶のし紙 表書き	<input type="checkbox"/> ①お歳暮 <input type="checkbox"/> ②その他()	名入れ	／不要

■お届け先 お申込の方と同じ住所の場合はこちらに をお願いします。

お名前

電話番号

() —

住所 □□□□□□□□

お届け希望日 月 日 ()

お届け時間帯 ①午前中 ②14時~16時 ③16時~18時 ④18時~20時 ⑤19時~21時 ⑥指定なし

長岡しょうゆ赤飯注文表

※送料は配送地域により表面記載の利用金が別途必要です。
(クール代金を含みます)

	個数	価格(税別)	お申込み数
商品お申込み	<input type="checkbox"/> 一号詰×5個入れ	2,000円 (税込 2,160円)	箱
	<input type="checkbox"/> 一号詰×8個入れ	3,200円 (税込 3,456円)	箱
	<input type="checkbox"/> 一号詰×10個入れ	4,000円 (税込 4,320円)	箱

■お届け先 お申込の方と同じ住所の場合はこちらに をお願いします。

お名前

電話番号

() —

住所 □□□□□□□□

お届け希望日 月 日 ()

お届け時間帯 ①午前中 ②14時~16時 ③16時~18時 ④18時~20時 ⑤19時~21時 ⑥指定なし

FAX 0258-21-1133

ファックス送信先

※申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、ご注文品の発送・問い合わせ・及び当社からのご案内以外では利用いたしません。

 西盛屋

新潟県長岡市十日町1125 TEL0258(21)1300

お近くの各店舗で承っております。