

商品ご注文書



- この度は、「本格手打もり家」の通信販売をご利用いただきまして、誠にありがとうございます。
- 下記に必要事項をご記入いただき、FAXにてご送信ください。
- FAX受信後、確認のお電話をさせていただきます。
- 混み合う時期には、連絡が2,3日遅れる場合があります。
- ご了承ください。

商品についてのご質問等、各種お問い合わせは、
(有)もり家
〒761-1704 香川県高松市香川町川内原1575-1
TEL/0120-879-883 FAX/0120-879-885
定休日/木・金曜日(祝日は営業)
営業時間/10:30~18:00

ご依頼主	フリガナ	(姓)	(名)	お申込日	年	月	日
	氏名			電話番号	()	-	
	ご住所	都道 区郡 府県 市					
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 コンビニ	商品発送時に専用の郵便(コンビニ)振込用紙、請求書を郵送致しますので、 着後1週間以内に郵便局・コンビニにてお支払いください。手数料は当社負担です。				
	<input type="checkbox"/> 代金引換	お届けの際、代金を宅配便ドライバーへお支払いください。手数料300円が別途必要です。					

お届け先①	フリガナ	(姓)	(名)	電話番号	()	-	
	氏名			郵便番号	〒	-	
	ご住所	都道 区郡 府県 市					
	商品番号	商品名	数量	のし () ・ 不要	お届け時期 11月・12月 「上旬・中旬・下旬」 ご希望の時期に○をつけてください。	ご要望等記入欄	

のしが必要な場合、御歳暮等をご記入ください。

お届け先②	フリガナ	(姓)	(名)	電話番号	()	-	
	氏名			郵便番号	〒	-	
	ご住所	都道 区郡 府県 市					
	商品番号	商品名	数量	のし () ・ 不要	お届け時期 11月・12月 「上旬・中旬・下旬」 ご希望の時期に○をつけてください。	ご要望等記入欄	

のしが必要な場合、御歳暮等をご記入ください。

お届け先③	フリガナ	(姓)	(名)	電話番号	()	-	
	氏名			郵便番号	〒	-	
	ご住所	都道 区郡 府県 市					
	商品番号	商品名	数量	のし () ・ 不要	お届け時期 11月・12月 「上旬・中旬・下旬」 ご希望の時期に○をつけてください。	ご要望等記入欄	

のしが必要な場合、御歳暮等をご記入ください。

FAXの送信は
こちらの番号へ

FAX



0120-879-885