



(株) タカヒラ

FAX注文書

FAX番号  
0985-78-2018

担当印

|       |      |     |     |
|-------|------|-----|-----|
| ご依頼主様 | 〒    | -   |     |
|       | フリガナ | TEL | - - |
|       | お名前  | FAX | - - |

※購入者とお届け先が同じ場合は記入する必要はありません。

|      |      |     |     |
|------|------|-----|-----|
| お届け先 | 〒    | -   |     |
|      | フリガナ | TEL | - - |
|      | お名前  | FAX | - - |

|   | 商 品 名 | 数 量 | 金 額 |
|---|-------|-----|-----|
| 1 |       |     | 円   |
| 2 |       |     | 円   |
| 3 |       |     | 円   |
| 4 |       |     | 円   |
| 5 |       |     | 円   |
|   |       | 合計  | 円   |

通信欄

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| お支払い方法<br>(□にチェックを入れてください)  | <input type="checkbox"/> 代金引換…商品到着後に代金をお支払いください。  |
|                             | <input type="checkbox"/> 銀行振込…振込手数料はお客様ご負担でお願いいたします。<br>商品は振込み確認後の発送となります。<br>[振込先] 宮崎銀行 大淀支店<br>(普) 1236026<br>株式会社 タカヒラ 代表取締役 高平直喜  |
| 送 料                         | お買い上げ合計5,000円以上は送料・代引手数料無料です。<br>(北海道・沖縄・離島を除きます。詳しくはお尋ね下さい。)   |
| お届け希望日                      | 月 日   |
| お届け希望時間<br>(□にチェックを入れてください) | <input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00<br><input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00<br><input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00 |

**送料** 地方により異なります。詳しくはお尋ね下さい。  
尚、¥5,000以上お買い上げのお客様は送料代引手数料無料です。  
(北海道・沖縄・離島は除きます)

