

# FAX・郵便ご注文書



## 0120-19-3708

(24時間受付)

FAX再送の場合には重複を防ぐため「再送信」とお書き添えください。

ご注文の際は、お名前を必ずご記入ください。初めてのご注文の方は、ご住所もご記入ください。

ご注文(お申込)者	ご住所	〒	
	お名前	フリガナ	様

電話・FAX番号(電話番号は必ずご記入ください)	
電話番号	( )
FAX番号	( )
性別	生年月日
男・女	M・T・S・H 年 月 日

**お支払方法をお選びください。(手数料無料)**

初めてのご注文の方、ご注文金額が3万円以上の場合は、代金引換又はクレジットカードでのお支払いをお願いいたします。

- 郵便・コンビニエンスストア振込み
  代金引換
  口座引落とし(既にご契約済みのお客様に限らせていただきます。)
- クレジットカード(お支払いは一括払いのみとなります。ご本人名義のカードに限ります)
- ▼名義人名はカタカナ又はローマ字でご記入ください。

カード名義人											カード番号					-							-							
カード会社	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> UC	<input type="checkbox"/> DC	<input type="checkbox"/> Master	有効期限			月	2	0			年																

■ご登録のご住所、電話番号の変更及び上記住所以外に商品をお届け希望の場合にのみご記入ください。

- 上記以外のお届け先を希望
  氏名、住所、電話番号の変更を希望

お名前					電話番号				
ご住所									

### 商品ご注文欄

商品番号(左詰め)	商品名	数量	金額(税込)
商品代金額計			
ポイント利用額			
配送料			
合計金額(商品代金額計-ポイント利用額+配送料)			

お届け希望日・時間帯があり  
ましたらご記入ください。

月 日( )

*お届け希望日は、FAXの場合5営業日以降郵送の場合10営業日以降をご指定ください。なお、ご希望の配達日・配達時間にお届けができない場合がございますのでご了承ください。	指定なし	
	午前中	
	12~14時	
	14~16時	
	16~18時	
	18~20時	
20~21時		

\*ポイントは500ポイント以上から1ポイント単位でご利用いただけます。(1P=1円)

\*お届け先1件につきご注文金額が5,000円未満の場合は配送料500円(全国一律)5,000円以上の場合は配送料無料

のしご希望がありましたらご指定ののしをお選びください。商品単品にのしが必要な場合は、商品名のご指定をお願いいたします。商品のご指定がない場合外箱にのしを貼付します。

ご指定商品 ( )

無地      お中元      お歳暮      お礼      快気祝      内祝      暑中見舞      志

・ご注文および商品等に関するお問合せは、マルハニチロダイレクトお客様センター(☎0120-02-8608)までお願いします。