

郵便・FAX専用

FAX送付枚数

計 枚中 枚

FAX 0120-19-3708
(24時間受付)

ご贈答用

商品注文書



- 住所変更された方は 印を付けて下記ご記入ください
- 初めてご注文される方は 印を付けて下記ご記入ください

〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		都 道 府 県
フリガナ		
お名前	様	
電話番号	()	

ご注文者(ご請求先)

お支払方法(手数料無料) に必ず印を付けてご記入ください

<input type="checkbox"/> クレジットカード (ご利用はご本人様名義のカードのみ・お支払いは一括のみ)	<input type="checkbox"/> クロネコ代金後払い (郵便局・コンビニ払い)※	<input type="checkbox"/> 口座引落とし (ご契約者様のみ)
カード名義人	カード番号	有効期限
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 <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> ダイナース	月 年

※代金後払いのご注文には、ヤマトクレジットファイナンス株式会社の提供する「クロネコ代金後払いサービス」が適用されます。詳しくは、マルハニチロダイレクトの「お支払いについて」をご参照ください。

商品ご注文欄 ※お届け先が2ヶ所以上の場合は、事前にコピーをとってご使用していただくか、下記お客様センターまでお問い合わせのうえ、ご注文書をお求めください。

ご贈答先	お届け先 ※未記入の場合はご自宅へのお届けとなります。	送り主様	同じ ※ご注文者と送り主様のお名前・住所が異なる場合はご記入ください。
	〒 TEL		〒 TEL
	お名前		お名前
	様		様

✓印を付ける	商品番号	商品名	数量	金額(税込)		
				冷凍商品	冷凍(直送)商品	常温商品
冷凍	冷凍(直送)	常温				
<input type="checkbox"/>				円	円	円
<input type="checkbox"/>				円	円	円
<input type="checkbox"/>				円	円	円
<input type="checkbox"/>				円	円	円
<input type="checkbox"/>				円	円	円
<input type="checkbox"/>				円	円	円
<input type="checkbox"/>				円	円	円
<input type="checkbox"/>				円	円	円

- のし**
- ※のしの種類を選択してください。ご選択なき場合は不要とみなします。
- お中元 暑中見舞
 - お歳暮 お年賀
 - お礼 快気祝
 - 内祝 志(弔事)
 - 表書きなし
 - のしなし

お届け希望日
(ご希望のお届け日等がある場合にご記入ください)

月 日 曜日

※ご注文承り日より、8日以降をご指定ください。
(ご注文承り日は、ご注文用紙がお客様センターに到着した日とします。郵送によるご注文は、ご注文用紙到着まで3~5日程度日数を要しますことご留意ください)

- お届け希望時間**
- 指定なし 16~18時
 - 午前中 18~20時
 - 14~16時 19~21時

上記、商品代金の合計金額(税込)	商品金額合計	冷凍合計	冷凍(直送)合計	常温合計
		円	円	円
温度帯ごとの(冷凍・冷凍(直送)・常温) 商品合計金額が5,800円未満の場合(全国一律)	配送料	冷凍合計が5,800円未満の場合780円	冷凍(直送)合計が5,800円未満の場合780円	常温合計が5,800円未満の場合580円
		円	円	円
1P=1円でご利用できます。 (累計ポイントは宛名欄に記入しています)	ポイント利用額	円	円	円
商品金額合計+配送料-ポイント利用額	合計金額	円	円	円

FAX 0120-19-3708 (24時間受付)

ご注文および商品に関するお問い合わせは、マルハニチロダイレクトお客様センター ☎ 0120-02-8608まで ※月曜~土曜(午前9時~午後5時) 定休日:日曜・祝日