＝＝

ファルコンカレー本舗　★風キムチ★　　ＦＡＸ注文用紙

送信先ＦＡＸ番号：（０５８）３８２－３８９９

＝＝

■□■□■　申し込み月日：　２００８年［　　］月［　　］日　■□■□■□■□■□■

●【１】配送料金　●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○

＊下記の４つの中からお届け先の地域からお選びください。（全てクール料金を含みます）

(a)関東/中部/関西・・８００円　(b)東北/中国/四国/九州・・１０００円

(c)北海道/沖縄・・・１４００円　(d)上記を除く離島はご相談ください⇒（配送先の地域：＿＿＿＿）

★商品数量が多く、梱包が２個口以上になる場合はご注文確認の返信 FAX にてご連絡致します。

●【２】ご注文の商品をお選びください　●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○

★風ｷﾑﾁＡｾｯﾄ：大根ｷﾑﾁ 80g×10 袋　　1800 円/箱×［　　］箱＝［　　］円（消費税込）

★風ｷﾑﾁＢｾｯﾄ：大根ｷﾑﾁ 5 袋 白菜ｷﾑﾁ１袋 1700 円/袋×［　　］箱＝［　　］円（消費税込）

－－

商品の小計（　　］円

＊代引きをご希望の場合は別途手数料 600 円が必要です。配送料金［　　］円

－－

商品の合計［　　］円

●（３）お届けの日時　●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○

□配達日時　：　指定しない　／　［　　］月［　　］日希望

（※　商品の発送はご注文確認の連絡後５日～１週間で発送します）

（※　お支払い方法が銀行振込みの場合は、ご入金確認後５日～１週間で発送します）

□配達時間　：　指定しない　／　午前　／　午後

（※　ご希望のお時間に丸で囲んでください。）

●（４）お客様情報　●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○

□お名前　（必須）　（例：山田 太郎）　［＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿］

□ふりがな　（必須）　（例：やまだ たろう）　［＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿］

□ご住所　（必須）　［　〒　　］

［＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿］

□電話番号　（必須）　（例：03-1234-1000）　［＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿］

□ＦＡＸ番号（必須）　（例：03-1234-1001）　［＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿］

●（５）お支払い方法　どちらかの（　　）に丸をお付けください●○●○●○●○●○●○●○

□　（　　）代引き払い　商品の到着時に宅急便のドライバーに代金をお支払いください。

（商品代金・配送料金の他に代引き手数料 600 円が必要です）

□　（　　）銀行振込み　振込先銀行口座

銀行名　：　大垣共立銀行

支店名　：　蘇原支店（そはらしてん）

口座番号：　２１３６８７

口座名義：　スタジオファルコン　山田　浩市（ﾔﾏﾀﾞ ｺｳｲﾁ）

●（６）その他連絡事項　●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○●○

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿