

ご注文日： 年 月 日

このページをプリントアウトして必要事項をご記入の上、FAX送信してください。

## 味の北優 FAX注文書

■お買い求めいただく商品名と、その他数量等をご記入ください。

品名・規格	数量	単価	金額

■お客様情報をご記入ください。

お名前		ふりがな	
住所	〒 - [都・道・府・県]		
TEL		FAX	

■配送先をご記入ください。(お届け先が異なる場合、ご記入ください)

お名前		ふりがな	
住所	〒 - [都・道・府・県]		
TEL		FAX	

■お支払い方法と、配送希望日をご記入ください。

<input type="radio"/> 銀行振込	銀行振込の口座をご連絡いたします。 当社取引銀行は、 ジャパンネット銀行 支店名 本店営業部(ホンテン) 店番号-口座番号(普通)001-7640356 ユ)ホクユウ 入金確認後、5営業日以内に発送いたします。
<input type="radio"/> 郵便振替	商品到着後、商品に同梱されている郵便振替用紙にて、 7日以内にお支払ください。
	年 月 日 (午前中・正午・午後・夕方・深夜)

ご記入ありがとうございます。下記のFAXまで送信してください。後ほど当社担当者より、送料、手数料等を計算し、お支払いいただく合計金額をお知らせいたします。

【 FAX送信先 】

011-723-2349

有限会社 北優 札幌市東区北15条東8丁目16番地