

旬食和心 志 西京漬 御注文書

ご依頼主様	おところ(〒 -)				
	おなまえ	お電話番号			
	様				

お届け先様①	おところ(〒 -)					お届け希望日 (お届け希望日がある場合は14日以降のご希望日をご記入ください)
	おなまえ			お電話番号		
	様					
	5種詰合せ	セット		包装(有・無)/のし(有・無)		
	(のしの内容:)					
お届け希望時間帯						
	午前中	14～16時	16～18時	18～20時	20～21時	

お届け先様②	おところ(〒 -)					お届け希望日 (お届け希望日がある場合は14日以降のご希望日をご記入ください)
	おなまえ			お電話番号		
	様					
	5種詰合せ	セット		包装(有・無)/のし(有・無)		
	(のしの内容:)					
お届け希望時間帯						
	午前中	14～16時	16～18時	18～20時	20～21時	

お届け先様③	おところ(〒 -)					お届け希望日 (お届け希望日がある場合は14日以降のご希望日をご記入ください)
	おなまえ			お電話番号		
	様					
	5種詰合せ	セット		包装(有・無)/のし(有・無)		
	(のしの内容:)					
お届け希望時間帯						
	午前中	14～16時	16～18時	18～20時	20～21時	

*配送業者はヤマト運輸 冷凍クール便になります。送料は1か所680円(税込)です(北海道:1,328円、東北:896円・沖縄:1,112円)

*発送は入金確認後仕入れ仕込みとなりますので10～14日前後頂いております。希望日がない場合は出荷の御用意が出来次第発送させていただきます。

*返品・交換は商品の特性上(生もの)お受けしかねます。万が一商品に不備があった場合下記の電話番号迄ご連絡ください。

*お支払方法は銀行振込のみとさせていただきます。(振込手数料はお客様負担でお願い致します)

お振込先:	三井住友銀行 大阪中央支店 普通 8061270 中山 健
-------	-------------------------------

TEL番号/FAX番号:06-6222-6777