

◆浦村かき ご注文用紙◆

お申込み日 年 月 日

ご依頼主	ふりがな ご氏名	〒	様	お電話番号は必ず お書き下さい 
	ご住所			() -
				Eメール
				@

お届け先1	ふりがな ご氏名	〒	様	商品番号	品名	数量	金額	備考	
	ご住所							円	
	TEL								
				配達希望日	時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	
						<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時	

お届け先2	ふりがな ご氏名	〒	様	商品番号	品名	数量	金額	備考	
	ご住所							円	
	TEL								
				配達希望日	時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	
						<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時	

お届け先3	ふりがな ご氏名	〒	様	商品番号	品名	数量	金額	備考	
	ご住所							円	
	TEL								
				配達希望日	時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	
						<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時	

※送料はお客様のご負担となりますので、よろしくお願い致します。

合計	円
----	---

商品の内容はオンラインストアをご確認ください。

<https://kaki-umasikuni.shop-pro.jp/>

お支払い方法 いずれかをお選びいただきチェックをお願いいたします。

代金引換【代引手数料は330円です。※1万円以上は440円】
商品受け渡し時に代金を運送会社の配達員にお支払いください。

銀行振込（先払い）
【恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担とさせていただきます。】
ご注文内容を確認後、弊社よりご連絡をさせていただきますので
下記口座へお振込み下さい。
商品の発送は、ご入金確認後の発送とさせていただきます。

銀行名	百五銀行 鳥羽支店
口座番号	普通 459397
口座名義人	共栄物産(株) <キョウエイブッサン(カ)>

共栄物産株式会社

〒517-0025 三重県鳥羽市浦村街1229-47
TEL 0599-32-5040

FAX 0599-32-5477