



商品注文書

郵便・FAX専用

マルハニチロダイレクト

FAX送付枚数
計 枚中 枚

FAX 0120-19-3708
(24時間受付)

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 ※初めてのお客様、3万円以上のご注文の場合は代金引換又はクレジットカードでのお支払いをお願いします。

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) 代金引換 郵便局/コンビニエンスストア振込み 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	月	年
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			

商品ご注文欄 ※15商品以上ご購入の方は、事前にコピーをとって2枚で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。

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

【ご自宅用】か【ご進物用】のいずれかを選択

ご自宅届け
 ご自宅用
 ご自宅届け
 ご進物用

▼ご進物として先様へお持ちになる場合は、下記もご記入ください。

のし
不要・必要
▼のしが必要な場合は種類を選択してください。
 お中元 暑中見舞
 お歳暮 お年賀
 お礼 快気祝
 内祝 志(弔事)
 無地

お届け希望日
(ご希望のお届け日等がある場合に記入ください)

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	冷蔵合計	常温合計
		円	円	円
温度帯ごとの(冷凍・冷蔵・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	冷蔵合計が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。 (累計ポイントは上部の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) ご注意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