

# FAX注文書

今回のご注文は？どちらかに○をご記入ください。

はじめて ・ 2回目以降

二回目以降のご注文は住所の変更が無い限り、お名前・お電話番号・都道府県のみご記入ください。

ふりがな		会員番号	
お名前		お電話番号 ( )	
ふりがな			
ご住所 〒		<input type="checkbox"/> 住所変更のある方はチェックをお願い致します。お電話番号に変更のある方は、以前の番号をご記入下さい。 ( )	
都道		府県	
かかりつけの病院名		担当医名	
病院住所		電話番号 ( )	
当店は何でお知りになりましたか？			
※冷凍便+普通便使用の方は冷凍希望の商品に○をお付け下さい。			
	冷凍	商品番号	商品名
1			数量 17
2			18
3			19
4			20
5			21
6			22
7			23
8			24
9			25
10			26
11			27
12			28
13			29
14			30
15			カタログをご希望の方はチェックをお願い致します。 <b>新しいカタログ( )冊希望</b>
16			
<b>通信欄</b> <配達先がご自宅以外の場合や、引越された時はこちらにご記入をお願い致します。>			

\* どの方法かを選び○印又は記入をお願いします。ご記入無い場合商品にとって一番いいと考えられる方法で送らせて頂きます。

<b>・配達希望方法</b> A)おまかせ < 品質重視コース ・ 送料節約コース > B)冷凍便            C)冷蔵便            D)普通便            E)冷凍便+普通便 ※送料節約コースの場合は常温食品と冷凍食品をまとめさせていただきます。ただし、ビン缶類は冷凍食品と同梱できませんのでご了承ください。※冷凍・冷蔵便利用210円(税込)増し、冷凍便+普通便は2個分の送料がかかります。
<b>・配達希望時間</b> A)いつでも            B)午前中            C)12時~14時            D)14時~16時 E)16時~18時            F)18時~21時 ※お住まいによっては指定出来ない場合もあります。
<b>・お支払方法</b> A)郵便振替え    B)代金引き替え(カード決済可) C)代金引き替え送料無料で(カード決済可) <10,500円(税込)以上お買い上げのみ> ※代引き手数料315円はおお客様ご負担となります。 ※初めての方は代金引き替えとなります。それ以外でご記入の無い場合は郵便振替えとさせていただきます。
<b>・欠品の連絡</b> A)要            B)不要            ご連絡先電話番号 ( ) ※未記入の場合はそのまま発送させていただきます。            ※日中につながるお電話番号をご記載下さい。

直接メールでのご注文はこちら order@tsuji-a.com

注文書をコピーしてお使いください。

↑ FAX 番号 0120-987-822

送信方向表と裏の送信にお気をつけ下さい。