



注文書の記入例



発送をスムーズに行えるよう、下記を参照にご記入下さい。

ご登録に必要となります、お初めての方、1年以上購入されていない方は、必ずご記入下さい。

- ※会員番号は会員様のみ
- ※2回目以降のご注文で、住所変更の無い場合は、お名前、お電話番号のみ

ご希望の場合はチェックを入れて下さい。

今回のご注文は？どちらかに○をご記入ください。 **FAX注文書**

はじめに、2回目以降
2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 お名前	つじ こういちろう 辻 幸一郎	会員番号 お電話番号	03 (3391) 6261					
ふりがな								
ご住所 〒	167 - 0051	<input type="checkbox"/> 住所変更のある方はチェックをお願いします。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	杉並区 萩窪2-41-12						
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	数量	冷凍	商品番号	商品名	数量
1		2001	きぬひかり70%	1	17			
2	○	3571	高度製粉小麦パン	1	18			
3		3328	旨みしょうゆさしすせそ	1	19			
4		4508	ミルクフィー850g	1	20			
5	○	2426	国産ウサギブロック	2	21			
6					22			
7					23			
8					24			
9					25			
10					26			
11					27			
12					28			
13					29			
14					30			
15								
16								

FAX 番号 0120-987-8222

送信方向表と裏の送信にお気をつけ下さい。

病院紹介への参考とさせていただきます。
さしつかえの無い範囲で記入下さい。

配送方法が不明な場合、おまかせに
○印をつけて下さい。必ずしも良い方法
で発送させていただきます。

おまかせ。品質重視コース 送料節約コース
送料節約コースの場合は常温と冷凍品をまとめ
させていただきます。ただしビン缶類は冷凍食
品と同封できません。

冷凍便にビンや缶を同梱した場合破損の恐れがあります。

配送先がご登録と異なる場合にご記入下さい。
またその他通信欄としてお使い下さい。

お初めてのご注文は代引きをご選択下さい。
2回目以降はどちらかをご選択頂けます。

○印がない場合はおまかせ品質重視コースとなります。

ご都合の良い時間をご指定下さい。