

# 【めぐる恵みSHOP】商品購入申込書

FAX番号はこちら 076-492-2310 まで

平成 年 月 日

申込者	
氏名:	_____
自宅住所: 〒	_____
自宅TEL:	_____

No.	お届け先	商品名	納入日	荷送人(依頼主)
	氏名:		指定なし 月 日 1. 希望なし 2. 午前中 3. 午後 4. 夜間 <small>(1~2ケースの場合のみ)</small>	氏名:
	住所: 〒			住所: 〒
		商品番号		
	TEL: (申込者と同じ)	価格		数量
		円		

No.	お届け先	商品名	納入日	荷送人(依頼主)
	氏名:		指定なし 月 日 1. 希望なし 2. 午前中 3. 午後 4. 夜間 <small>(1~2ケースの場合のみ)</small>	氏名:
	住所: 〒			住所: 〒
		商品番号		
	TEL: (申込者と同じ)	価格		数量
		円		

No.	お届け先	商品名	納入日	荷送人(依頼主)
	氏名:		指定なし 月 日 1. 希望なし 2. 午前中 3. 午後 4. 夜間 <small>(1~2ケースの場合のみ)</small>	氏名:
	住所: 〒			住所: 〒
		商品番号		
	TEL: (申込者と同じ)	価格		数量
		円		

## 1. 基本事項

- ・販売価格には消費税が含まれております。
- ・送料(¥500円)は販売価格に別途加算されます。
- ・お届け先、荷送人(依頼主)が申込者と同じ場合は(申込者と同じ)を○で囲んでください。

## 2. 代金の支払方法

- ・ご申込FAXを受領後にお電話でご案内いたします。

## 株式会社かんでんエルファーム

富山事務所

〒939-8211

富山県富山市二口町4丁目7番14号

S・Fビル3F

TEL 076-492-2345

**FAX 076-492-2310**

担当者

--