

この用紙はお申し込みのつど必要となりますので、ご注意ください。  
必要事項を記入のうえ、FAX でお送り下さい。

# FAX. 0745-43-5495

## ■ お申し込み者様

ご住所	〒		
お名前	ふりがな	電話	
メール		FAX	

## ■ お届け先 (お申し込み者様とお届け先が異なる場合はこちらへご記入ください。)

<input type="checkbox"/> お申し込み者様と同じ場合はこちらにチェックを入れてください。※チェックを入れた方はご住所、お名前、お電話は記載不要です。			
ご住所	〒		
お名前	ふりがな	電話	

## ■ 購入される商品名と分量

--

### お支払い方法 (いずれかに○を)

前払い：ジャパンネット銀行振込

後払い：コンビニ・郵便局・銀行

代金引換

### 発送方法 (いずれかに○を)

宅配便：500円  
※11,000円未満の場合は代金引換手数料 300円が別途加算されます。

ネコポス：270円  
※分量が少なめの場合のみ可能。ポスト投函の為代金引換はご利用いただけません。

※お振込先は、ホームページお買い物ガイドをご参照下さい。

※送料は、5,500円以上お買い上げで無料です。

備考 (お届けのご指定日時等)

--