



FAX 番号 0597-82-1226 (24時間受付)

1-2
(H25. 3)

●配送は、以下の種類からお選びいただけます。 ●お支払い方法は、以下の種類からお選びいただけます。

- ・通常便
- ・クール便

- ・代金引換
- ・銀行および郵便局振込 (先払い)

(代引および振込手数料はお客様負担でお願い致します)

太線枠内は必ずご記入くださいませ。

<お届け先>

(フリガナ)		生年月日	T・S・H 年 月	性別	男・女
お名前 (必須)		E-Mail			
TEL (必須)		FAX			
(フリガナ)					
ご住所 (必須)	〒 ー 都道府県				
アパート・団地の場合は、号棟・お部屋番号もご記入ください。お届け先が法人等の場合は、社名、部署名もご記入ください。					
お届け希望日 (必須)	月 日 () ・特になし	ご希望の配達時間 (必須)	午前中・12~14時・14~16時・16~18時 18~20時・20~21時・特になし		
ご希望の配達方法 (必須)	通常便 ・ クール便	お支払い方法 (必須)	代金引換・銀行振込・郵便局振込		

<ご注文商品>

商品番号	商品名	価格 (税込)	個数	合計
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
商品代金 (小計)				円
代引手数料 (現在調整中です。恐れ入りますが、詳細はお問い合わせください。) (お支払い方法が「代金引換」以外の方は記入不用)				円
送料 (現在調整中です。恐れ入りますが、詳細はお問い合わせください。) (ただし、沖縄・北海道・離島は送料が異なります。ご注文ガイドでご確認ください)				円
合計				円

備考 (ご要望があればお書きください)

有限会社 熊野薬草園

電話番号 0597-82-1226
FAX番号 0597-82-1226

〒519-4449 三重県熊野市育生町長井374

