

匠選 FAX注文用紙

| | | | |
|-------------------------------|--|---|---------------|
| お名前（必須） | ふりがな | | |
| ご住所（必須） | 〒 — | | |
| 電話番号（必須） | — | — | FAX番号（必須） — — |
| 受取方法 | ヤマト運輸クール宅急便 | | |
| 配達希望日（必須） | <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり（ 年 月 日） ※金曜日～翌月曜日をご指定ください。 （北海道・奈良県・和歌山県・兵庫県・中国エリア・四国エリア・九州エリア・沖縄県の方は土曜日～翌月曜日をご指定ください。また、一部離島についてはご希望に添えない場合がございます。） | | |
| 配達希望時間帯（必須） | <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 | | |
| お支払方法 | ゆうちょ銀行振込 商品に同封のゆうちょ銀行の振込用紙でお振込みください（商品到着後10日以内）。 ※振込手数料はお客様でご負担ください。 | | |
| お届け先 （上記ご住所と異なる場合はご記入ください） | お名前 | | 電話番号 — — |
| | 〒 | — | |

<ご注文内容>

| セット名 | セット内容 | 税込価格 | 数量 | 小計金額 |
|--------------------|--|--------|-----|------|
| 匠選 食べ比べセット 4丁入り | 極ソフトもめん豆腐 有機栽培塩谷在来種使用2丁 特別栽培塩谷在来種使用1丁 寄せ豆腐 有機栽培塩谷在来種使用1丁 | 1,000円 | セット | 円 |
| 匠選 食べ比べセット 8丁入り | 極ソフトもめん豆腐 有機栽培塩谷在来種使用4丁 特別栽培塩谷在来種使用2丁 寄せ豆腐 有機栽培塩谷在来種使用2丁 | 1,920円 | セット | 円 |
| 合 計 | | | セット | 円 |

※別途送料（クール便料金込み）、振込手数料がかかります。

株式会社日本栄養給食協会 食品事業部 宛

〒329-0502 栃木県下野市下古山2946 TEL0285-37-6222

FAX 0285-37-6102

弊社使用欄（お客様は記入不要です。）

| | | |
|-----------------|--|---|
| 商品代金 | | 円 |
| 送料（クール便料金込み） | | 円 |
| お支払い合計金額 | | 円 |

| | | | |
|---------|---|---|---|
| 商品発送予定日 | 年 | 月 | 日 |
|---------|---|---|---|

<<通信欄>>

| |
|--|
| |
|--|

| 内容確認 | 返信FAX | 指示書記載 |
|------|-------|-------|
| | | |