注　文　書

●この用紙にご記入の上、FAXにてご注文下さい。

※商品の種類・地域・季節によって対応出来ない場合があります。

FAX：025－247－4992

ご注文日　　年　　月　　日

お名前 / 団体名・会社名

〒

お届け先ご住所

電話番号　　FAX番号

商　品　名	個数	単価	金　額
		合　計	

ご希望配達日時　　月　　日　　時着希望

●代金お支払い方法

【新潟市内のお客様】当社の車でお届けします。代金引換手数料、送料はかかりません。

・新潟市内の個人のお客様：代金引換（商品お渡し時に配送員へお支払いください。）

・新潟市内の法人のお客様：代金引換か銀行振込かを選び、〇をつけてください。

□ 代金引換　　□ 銀行振込(振込手数料がかかります。)

【新潟市外のお客様】クロネコヤマトのコレクトサービスを利用します。（送料がかかります。）

代金引換（手数料がかかります）、カード払い・電子マネー払い、コンビニ・郵便局払い、パソコン・携帯払いが可能です。

［ 弊社記入欄 ］

ご注文 誠に有難うございます。上記内容にて、確かに承りました。

株式会社新潟三新軒　　TEL：025－244－1252