

F A X 注 文 書 0569-87-6062

ジョイフルファーム 鞠の池

○お問い合わせ先電話番号 : **0569-87-6080**

ご依頼主(ご依頼主とお届け先が同一の場合はこの欄のみの入力です。)

郵便番号	(記入例: 470-3231)		
電話番号	(記入例: 0568-87-6080)		
ご住所			
お名前		(ふりがな)	

お届け先1(お届け先がご依頼主と同じ場合は、お名前欄に同上とご記入してください)

郵便番号	(記入例: 470-3231)	商品番号	数量	価格
電話番号	(記入例: 0568-87-6080)			
ご住所				
お名前	(ふりがな)	備考		

お届け先2

郵便番号	(記入例: 470-3231)	商品番号	数量	価格
電話番号	(記入例: 0568-87-6080)			
ご住所				
お名前	(ふりがな)	備考		

お届け先3

郵便番号	(記入例: 470-3231)	商品番号	数量	価格
電話番号	(記入例: 0568-87-6080)			
ご住所				
お名前	(ふりがな)	備考		

申込件数	
代金合計	

※お中元・御供等のし(無料)を希望される方は備考欄に詳細をお書き添えください。
 また、ご自宅向け発送のみ代金引換が可能です。希望される方は備考欄に「代金引換希望」とお書き添えください。(代金引換手数料が別途必要になります。)

●代金引換手数料(含消費税)は下記の通りです。

(商品代金合計 × 1.05) が 10,000円未満の場合 315円

(商品代金合計 × 1.05) が 10,000円以上 30,000円未満の場合 420円

(商品代金合計 × 1.05) が 30,000円以上 100,000円未満の場合 ... 630円

伝票	入金	発送