

ご注文多数の場合は、FAX用紙を複数枚、印刷してお使い下さい。

(株)カリー FAXご注文用紙

ご注文年月日 年 月 日

■ご注文者

お名前: _____ フリガナ: _____

郵便番号: 〒 _____

ご住所: _____

お電話番号: _____ FAX: _____

■お届け先 ※ご注文者と異なる場合はご記入下さい。

お名前: _____ フリガナ: _____

郵便番号: 〒 _____

ご住所: _____

お電話番号: _____ FAX: _____

■ご注文はこちらから

	ご注文商品名	品番	価格	数量	合計金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					

総合計金額

■お支払い方法 ※いずれかにチェックを入れて下さい。

 郵便振替(前払い) 代金引換 銀行振込(前払い)

郵便振替	番号:00750-8-50294	名義:株式会社 カリーネット事業部
銀行振込	振込先:福井銀行 福井中央支店	口座番号:普通 1234349 名義:株式会社 カリーネット事業部

※いずれの場合も、振込手数料はお客様負担でお願いします。

■配送時間 ※ご希望の時間にチェックを入れて下さい。

 指定なし 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

ご要望・その他

※10,800円以下のお買い物は、送料・代引き手数料が別料金となります。
※冷蔵・冷凍でお送りする商品は、送料とは別でクール料金が発生します。