

商品お申込書

ご注文有難うございます。ご希望の商品番号、商品名を記入し下記の番号までお送りください。
送料・手数料を計算した後、FAX、お電話又はEメールでご返事いたします。

FAX03-3724-7719 フリーダイヤル0120-714-016

| 商品番号 | 商品名称 | 金額(税込) | 数量 |
|------|------|--------|----|
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | ¥ | 個 |
| | | 小計 | |
| | | 送料 | |
| | | 手数料 | |
| | | 合計 | 個 |

| | |
|-------------------------------------|------|
| ■ご注文者とお届け先記入欄 | |
| <ご注文者> | |
| 会社名 | |
| 氏名 | |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所 | |
| 電話番号 | Tel. |
| FAX番号 | |
| E-MAIL | |
| <お届け先(ご注文者と同じ場合は不要です)> | |
| 会社名 | |
| 氏名 | |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所 | |
| 電話番号 | Tel. |
| その他、ご要望等: | |

| | |
|------------------------------------|------------------------|
| ■お支払い方法をご記入ください(先払い)。(○で囲む) | |
| 1. 代金引換(手数料お客様負担) | 2. お届け時カード払い(手数料お客様負担) |
| 3. 銀行振込(手数料お客様負担) | 4. 郵便振替(手数料無料) |

| |
|--|
| ■お届け希望日: 月 日 |
| (商品の在庫の関係上ご希望に添えない場合がございます) |

| | |
|----------------------|-------------|
| ■お届け時間帯(○で囲む) | |
| 1. 午前中 | 2. 12時～14時頃 |
| 3. 14時～16時頃 | 4. 16時～18時頃 |
| 5. 18時～20時頃 | 6. 20時～21時頃 |

※用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。ご贈答用は別途お問い合わせください。
有限会社ビートゥリー・マーケット <http://www.beetree.co.jp>