

お申込書 (オンラインショップ用)

郵便番号・電話番号は必ずお書きください。その他、発送に際しての希望がございましたら摘要欄にご記入下さい。

ご依頼主様

郵便番号 -

住所 都道府県 市区郡

電話番号は市外局番から必ずお書きください。▶ ☎ -

氏名 様

上記以外のご連絡先 ▶ ☎ -

お問い合わせは 塩干魚専門店 小山内商店
 〒030-0801
 青森県青森市新町1-3-7 アウガ地下1階新鮮市場西通り
TEL.017-776-5564 FAX.017-776-5564
 (電話受付AM7:00~PM5:00) (FAX24時間受付)

お申し込み 年 月 日

※郵便番号及び電話番号は必ずお書きください。
 (正確にご記入いただかないと誤配の原因となり、ご希望の日に配達にならない場合がございます。)
 ※お届け希望日は、10日前までの受付となります。
 また、天候によりご発送出来ない場合もございますのであらかじめご了承ください。
 ※交通事情によりご希望のお届け時間帯に添えない場合もありますのであらかじめご了承ください。
 ※住所は都道府県よりお書きください。
 ※お申込は1枠1商品でお願いいたします。

お届け先様

郵便番号 -

住所 都道府県 市区郡

電話番号は市外局番から必ずお書きください。▶ ☎ -

氏名 様

商品名	数量	金額
商品番号【 - 】		
のし指定 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/>		
時間指定 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/>		
ご希望の方は商品お届け日をご記入ください。 (年 月 日)		

お届け先様

郵便番号 -

住所 都道府県 市区郡

電話番号は市外局番から必ずお書きください。▶ ☎ -

氏名 様

商品名	数量	金額
商品番号【 - 】		
のし指定 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/>		
時間指定 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/>		
ご希望の方は商品お届け日をご記入ください。 (年 月 日)		

お届け先様

郵便番号 -

住所 都道府県 市区郡

電話番号は市外局番から必ずお書きください。▶ ☎ -

氏名 様

商品名	数量	金額
商品番号【 - 】		
のし指定 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/>		
時間指定 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/>		
ご希望の方は商品お届け日をご記入ください。 (年 月 日)		

お届け先様

郵便番号 -

住所 都道府県 市区郡

電話番号は市外局番から必ずお書きください。▶ ☎ -

氏名 様

商品名	数量	金額
商品番号【 - 】		
のし指定 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/>		
時間指定 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/>		
ご希望の方は商品お届け日をご記入ください。 (年 月 日)		

※商品以外の送料・代金支払いにかかる手数料はお客様負担でお願いします。

お支払い方法を
 ○で囲んで
 ください。

- 代金引換** 商品お届け先にてお支払いいただきます。代金引換手数料はお客様負担でお願いします。
- 銀行振込(前払い)** 振込先 みちのく銀行青森支店 口座番号 普通 9738703 小山内 広志 にお振込ください。ご入金確認後の発送となります。振込手数料は、お客様ご負担でお願いします。ご注文後、7日以内にお振込みをお願いします。ご入金を確認されない場合は、出荷予定日になりましても商品は発送されませんのでご注意ください。
- 郵貯振替(前払い)** 振込先 ゆうちょ銀行 記号18400 番号19289321 小山内 広志 にお振込ください。
- 現金書留**