株式会社　奥村仏具店

FAX ご注文用紙

お問合せ先　電話 052-321-1867

FAX　052-323-8016

送信枚数　　枚

お届け送料（税込）：一律 500 円

ご記入の前に必ずお読みください。

お支払いの合計金額について：

商品代金のほかに、別途送料および代引き手数料がかかります。

・のし掛けをご希望の場合は、ご希望の□にレを付け、名書きは、直接ご記入ください。

・お届け日の記入がない場合は、ご希望の□にレをつけ、お届け希望日は、申込み日より５日以降でご指定下さい。

ご依頼主様

□□□－□□□□

マンション・建物名もご記入ください

フリガナ

お 名 前　　様

電話番号　　—　　—

FAX 番号　　—　　—

お支払方法（いずれかにレを付けて下さい）

□　**代金引換**

送料のほかに 315 円の代引き手数料が発生します。お買い上げ金額が 10,000 円以上の場合は無料です。
ギフト商品を先様へ送られる場合は、他の支払方法をお選びください。

□　**クレジットカード**　種類／JCB・VISA・マスター・アメックス・楽天・DINERS

ご名義（ローマ字）　　セキュリティーコード □□□□

カード番号 □□□□ □□□□ □□□□ □□□□　有効期限 □□ 月 □□ 年

※セキュリティーコードは、カード裏面の署名欄右横の 3 ケタもしくは 4 ケタの数字です記入必須

□　**銀行振込**

□　**郵 貯 銀 行**：12110-84251621　株式会社奥村仏具店

□　**みずほ銀行**：名古屋支店（当座）0101188　株式会社奥村仏具店

□　**三菱東京 UFJ 銀行**：金山支店　（当座）　152051　株式会社奥村仏具店

※商品発送は、ご入金確認後とさせていただきます。

お届け先（自宅の場合記入不要）

□□□－□□□□

マンション・建物名もご記入ください

フリガナ

お 名 前　　様

電話番号　　—　　—

お届け日　□用意出来次第

□　　月　　日必着

時間帯指定なし／午前中／12～14 時／14～16 時

16～18 時／18 時以降

ご注文品名	単価	数量

のし掛け　□御供　□御霊前　□御仏前　□初盆見舞い

名入れ　　と記名