

横井の健康美酢 ご注文書

(ご依頼人のお名前)	お申し込み日/ 月 日
(ご住所)〒	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> お支払い方法/ 下の中からお選びください 代金引換・銀行先払い・郵便先払い </div>
	配達希望曜日/ 曜日 * 配達日を希望される曜日がある場合は、お書き下さい。 * 在庫状況でご希望にそえない場合もございます。
(電話番号)	時間指定/希望される場合は、お選び下さい
(FAX)	午前中 12時～14時
	14時～16時 16時～18時
(e-mail)	18時～20時 20時～21時

e-mailでのご返信をご希望の場合はお書き下さい

品名	数量	単位
與兵衛につきましては新規のお客さまのご注文をお受けしておりません。大変申し訳ございません。他のお酢に関しましては通常通り承っております。		本・箱
		本・箱

1.8L瓶が9本以上の場合、送料は2口となります。その場合は代引き手数料も2口となります。

送料(税込み)	650円	茨城県 栃木県 群馬県 埼玉県 千葉県 東京都 神奈川県 山梨県 長野県 静岡県 新潟県 富山県 石川県 福井県 岐阜県 愛知県 三重県
	800円	青森県 秋田県 岩手県 宮城県 山形県 福島県 大阪府 京都府 滋賀県 奈良県 和歌山県 兵庫県
	900円	岡山県 広島県 山口県 鳥取県 島根県
	1000円	香川県 徳島県 愛媛県 高知県
	1100円	福岡県 佐賀県 長崎県 熊本県 大分県 宮崎県 鹿児島県
	1200円	北海道 沖縄県
代引手数料(税込み)	代金引換をご希望の場合は別途代引手数料がかかります。代引手数料は一律324円です。	

備考	
-----------	--

商品の説明、お支払い、送料の詳細につきましてはホームページをご確認ください。

FAXでのご注文は 0120-59-1093

2営業日以内に弊社よりFAXにてご連絡申し上げます。