

# サバタケ® FAX予約注文書

FAX 送信方向

FAX. 0269-31-1009

\* 太枠内の必要事項を黒色ボールペンやマジックペンなどで、濃く、ハッキリとご記入ください。

お申込み日 (FAX 送信日)		
平成29年	月	日

◆お申込者情報◆			
お名前		ふりがな	
ご住所	〒		
電話番号	( ) -	連絡の取れる時間帯	平日・土日 の 時～ 時
E-mail	@		

\* ご記入頂いた個人情報は商品の発送以外に使用することはありません。

\* 宅急便コレクトによる商品はお申込者のご住所へ配送いたします。他への配送先の指定はできませんのでご了承ください。

## ◆宅急便コレクト注文

\* 商品は**6缶入りセット**お一人様**1セットのみ**とさせていただきます。

\* お支払は宅急便コレクト（代金引換）のみです。送料・代引き手数料を含んだ合計金額を宅配業者に現金でお支払いください。

\* 商品は8月10日（木）以降下記の配達指定日に発送いたします。

商品名	価格(箱代、税込)	代引き手数料	送料	注文数量	合計金額
サバタケ® 6缶入りセット	6,050円	324円		1セット	円
配達について ご希望の配達方法に○をし、記入してください。	1. 指定しない	指定日： 8 月 日 ※8月10日以降 指定時間：午前中・14-16・16-18・18-20・19-21	2. 指定する		

\* 予定販売数に達した場合は終了させていただきます。予めご了承ください。

\* 商品不良以外、原則として返品・交換はできません。不良品などの不備があった場合は弊社で送料を負担しますが、お客様の都合によるご返品の場合はお客様ご自身でご負担願います

道の駅「北信州やまのうち」／長野県下高井郡山ノ内町佐野 393-2  
TEL.0269-31-1008 FAX.0269-31-1009

※お掛け間違いございませんようお願いいたします。