

ご購入申込票 A (ご自宅お届け用)

<お願い>

○太枠内をご記入の上、FAX (052-619-6844) 送信して下さい。

○商品のご注文後こちらから電話連絡をさせていただきます。

○何かご不明な点がございましたらフリーダイヤル (0120-08-7667) までお電話下さい。

桂新堂株式会社

日付		年	月	日	()	受付者			
配送指定日				お支払い方法		入金日			
年	月	日	指定 まで	1.代金引換					
				2.銀行振込					
時間指定	午前中・12時~14時・14~16・16~18・18~20・20~21								
〒									
ご住所									
フリガナ				FAX				-	-
お名前				TEL				-	-

	品名	単価	数量	金額	手提げ袋	のし 無 有 (内・外)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
品代合計金額 (税抜)					手提げ袋 不要 ・ 合計 枚	
送料合計金額 (税抜)						
消費税						
入金金額						

備考	スキャン確認	DM一覧	納品書
	未・済	未・済	未・済