

▲ たこまん F A X注文書 (24時間受付) FAX番号 0537-25-7789 ▲

※注文書は省略しないよう、正確に丁寧に記入ください。記入不備等がございました場合、確認の為手配が遅くなる場合がございます。

※17:30以降に受診いたしましたご注文は翌日分の受付になります。

ご注文日	月	日	曜日
------	---	---	----

▼ご注文者様

氏名	フリガナ	TEL	
		様	FAX
法人名 ご担当者名		連絡先番号	
〒		メールアドレス	
住所	都道 府県		

▼お支払い方法

<input type="checkbox"/> 代金引換	ご到着時に代金をお支払いください。 代金引換手数料はお客様の負担になります。 1万円未満：324円、1万円以上3万円未満：432円、3万円以上10万円未満：648円、
<input type="checkbox"/> コンビニ・郵便局振込 ※お振込手数料はお客様負担でお願いいたします。	ご入金確認後の発送となります。

お届け希望日	月	日
--------	---	---

配達期間の目安	午前中(12時まで)		14時～16時		16時～18時		18時～20時		19時～21時
---------	------------	--	---------	--	---------	--	---------	--	---------

●送料 全国一律800円にてご利用いただけます。

※配達希望日につきましてはご注文日より余裕を持ってお申し付けくださいませ。

※商品の在庫状況や交通事情によってお届け希望日時がご希望に添えない場合がございます。

※当店では商品が揃い次第随時出荷致しておりますのでお届け希望日欄は空白でご注文頂きますと、もっとも早くお届けが可能です。

【配送業者】ヤマト運輸

▼お届け先 (お届け先が異なる場合、ご記入ください。法人の場合は法人名、ご担当者様名を明記ください。)

氏名	フリガナ	TEL	
		様	〒
住所	都道 府県		

▼ご注文内容 ※各商品のお日持ちにご注意ください。

商品番号	商品名・型番	部署名・グループ名	価格	数量
				個
				個
				個
				個
				個
				個

【ご注意】 F A X受領後、弊社にて「代金」「送料」「手数料」等の合計金額を算出後、折り返し F A Xいたします。

その他ご記入欄 (ご要望・質問等がございましたらご記入ください。)	株式会社たこ満 宅配係
例) 領収書希望、熨斗の表記等	〒437-1521 静岡県菊川市上平川565-1
	フリーダイヤル：0120-040-862 (受付時間：9:00～17:30)
	FAX：0537-25-7789
	担当：岡村 沢崎 鈴木(佳)