

フレーバーライフ社 ・ 通信販売ご注文票

楷書でわかりやすくご記入ください。

フリカ`ナ	当社インターネット会員番号	お電話番号 (必ずご記入ください)		
お名前				
お届け先 〒				ご注文日
				月 日
お届け希望日: 月 日		配送時間のご指定 ご希望のお時間帯を○で囲んでください		
午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時				
発注番号	ご注文商品名	容量	個数	備考
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			
小計				
送 料: お届け地域によって異なります。(756円から1620円。小計金額が5,400円以上は無料)				
お買い上げ合計金額				

一般のお客様、ネット会員様ともに、お買い上げ金額 **1万円以上**の場合には代金引換配送とさせていただきます。

ご清算方法 ご希望の方法に○をつけてください。(未記入の場合は郵便振替とさせていただきます。)

1. 郵便振替後払い 2. 銀行振込後払い 3. 代金引換配送 4. コンビニ後払い

ご清算は商品到着後1週間をめぐりにお願いいたします。

いずれの場合も手数料はいただきません。銀行振込の場合は、合計金額から手数料を差し引いてお振込ください。

郵便局、コンビニ支払いの場合は、商品に同梱いたします「払込取扱票」にてお支払い手続きをお願いいたします。

ご注文方法	FAX 0120-907-188	お電話 0120-907-187
	インターネット http://www.flavorlife.com/	