

かねこフーズ(株) FAX申込み用紙

このページをプリントアウトして
必要事項をご記入のうえ、右記にFAXして下さい。

FAX番号 **088-692-7516**

●お支払方法（必ずお選び下さい）

- 銀行振込
阿波銀行 藍住支店 名義：かねこフーズ株式会社 当座：2003943
入金確認後、商品を発送致します。手数料はご負担下さいませ。
- 郵便振替
名義：かねこフーズ株式会社 口座：01680-1-39153
入金確認後、商品を発送致します。手数料はご負担下さいませ。
※ご入金確認までに、3日～1週間程度掛かります。
- 代金引換
代金引換をご利用の場合は、商品のお届け時に商品代金+送料+代引手数料をお支払下さい。
※弊社より別途代金につきまして、電話又はFAXにてご連絡をさせていただきます。

●商品名をお書き下さい

1.	量目	Kg ・ ml	数量	個 ・ セット
2.	量目	Kg ・ ml	数量	個 ・ セット
3.	量目	Kg ・ ml	数量	個 ・ セット
4.	量目	Kg ・ ml	数量	個 ・ セット
5.	量目	Kg ・ ml	数量	個 ・ セット

●ご注文主様

●お名前 様

●ご住所（マンション名等は省略せずご記入下さい。）

〒 ー

●電話番号：

●FAX番号：

●お届け先

●お名前 様

●ご住所（マンション名等は省略せずご記入下さい。）

〒 ー

●電話番号

●お届け先

（チェックをお入れ下さい）



ご自宅用

ご贈答用

※ご贈答用の方は
左記の各項目に
ご記入下さい。

●「のし」の指定がある場合はご記入下さい。

●配達希望日

- 指定なし
 指定あり
【 月 日（前後）】

●配達希望時間

- 指定なし
 午後（12時～16時）
 夜間（19時～22時）
 午前（9時～12時）
 夕方（16時～19時）