

A4サイズでプリントアウトしてご利用下さい。

FAX番号をお間違えのないようお確かめ下さい
用紙の表裏をお間違えのないようご注意ください

太枠欄をご記入の上お申し込み下さい。

複数のお届け先をご希望の場合は、お手数ですが、お届け先ごとに注文用紙をご用意いただきお申し込み下さい。

ご注文日 FAX送信日	年	月	日
----------------	---	---	---

氏名	様	会社名 (法人の場合)	部署名
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
都道府県			
連絡先 ※必ずご記入下さい		TEL :	FAX :

■お届け先（上記住所と異なる場合はご記入下さい）

氏名	様	会社名 (法人の場合)	部署名
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
都道府県			
連絡先 ※必ずご記入下さい		TEL :	

■ご注文内容

※ 当店の表示価格は消費税込みとなっております。

商品名	単価	個数	重量	金額
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	計 <input type="text"/> g	<input type="text"/>

当社使用欄

<p>総重量が5kgを超えると送料が変わります。 (※沖縄県は2kg以上より送料が変わります。)</p> <p>総重量 <input type="text"/> g</p> <p>送料と代引手数料の合計を記入して下さい。</p> <p>■送料 (5kgまで) ... ●北海道 ... 972円 ●東北 ... 918円 ●関東・甲信越・北陸・東海 ... 756円 ●関西・中国 ... 648円 ●四国 ... 540円 ●九州 ... 756円</p> <p>■送料 (5kg以上) ... ●北海道 ... 1,620円 ●東北 ... 1,404円 ●関東・甲信越・北陸・東海 ... 1,080円 ●関西・中国 ... 918円 ●四国 ... 756円 ●九州 ... 1,080円</p> <p>●沖縄 ... 1,296円(2kgまで)、1,836円(5kgまで)、2,376円(10kgまで)、2,916円(15kgまで)、3,456円(20kgまで)、3,996円(25kgまで)</p> <p>クール便対象商品が含まれる場合は上記送料に210円を加算して下さい。</p>	<p>小計 <input type="text"/></p> <p>送料 + 代引手数料315円</p> <p>合計 <input type="text"/></p>
--	---

※ただいま代引のみ承っております

ご利用いただきありがとうございます。
記入事項にお間違いのないようお確かめ下さい。

ご記入いただいた個人情報は、当社のプライバシーポリシー（個人情報保護に関する基本方針）に従い取り扱います。詳細はウェブサイトをご参照下さい。 <http://tosagourmet.jp/>

とさグルメマーケット 運営：株式会社 ふりいぼっくす

FAX 088-878-0020

営業時間 / 月曜～金曜 9:30～18:30 (土日祝休)

〒780-0833 高知県高知市南はりまや町1丁目17番13号
TEL 088-878-0120 E-Mail support@tosagourmet.jp
※土日祝日の発送はお休みしています。ご了承下さい。