

ご注文の際はフリーダイヤル (FAX) をご利用ください。

FAX 0120-50-2379
FAX でのご注文



鹿兒島秀逸薩摩揚
 PRODUCED BY SYUEI CO.,LTD.

さつま揚げお申込書

●ご依頼主

ご注文日 年 月 日

お名前		お電話番号	() -
ご住所	〒		

●お支払い方法 (いずれかに○をつけてください)

- 1 郵便振替
 2 銀行振込
 3 コンビニ支払
 4 商品代引

※原則商品はお振込み確認後のご発送となります。

《商品代引の場合、代引き手数料 300 円がかかります。なお、お振込み手数料はお客様でご負担くださいませ。》

●商品お届け先

お名前	お電話番号	ご住所	のし	商品記号	数量
	() -	〒			個
	() -	〒			個
	() -	〒			個
	() -	〒			個
	() -	〒			個
	() -	〒			個

●備考欄 ※のしの名入れ、お届け希望日並びにご希望時間等、その他何かありましたらご記入ください。

配送希望日 月 日 () ※ご注文日から5日後以降で指定してください。	
---	--