

# 島風生活。 お申込書 FAX 08514-2-1245 (24時間受付)

※印は必ずご記入下さい。

ご注文者様	※お電話	— —	※FAX	— —
	※お名前	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> : 男 <input type="checkbox"/> : 女
	※ご住所	ふりがな 〒 —	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

※お支払方法	コンビニ郵便振替	<input type="checkbox"/> 商品代金の合計 + 送料 + 手数料 210円 (税込) となります。		
	代引き	<input type="checkbox"/> 商品代金の合計 + 送料 + 手数料	10,000円まで	315円 (税込)
			30,000円まで	420円 (税込)
			100,000円まで	630円 (税込)
	銀行振込 (前払)	<input type="checkbox"/> 商品代金の合計 + 送料 ◆振込手数料はお客様でご負担下さい。 山陰合同銀行 海士 (あま) 支店 普通 3607171 シマカゼセイブ		
郵便振込 (前払)	<input type="checkbox"/> 商品代金の合計 + 送料 ◆振込手数料はお客様でご負担下さい。 口座名 島風生活 (シマカゼセイブ) 口座番号 01360-0-98301			

※商品番号	商品名	※数量	金額	備考欄
①				
②				
③				
④				
⑤				

↓ご注文者様へのお届けの場合、ご住所・お名前・お電話番号のご記入は不要です。

ご注文者様へのお届け先情報①	※ご住所	ふりがな 〒 —		
	※お名前	ふりがな		お届け希望日
				<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日 ( )
	※お電話	— —		お届け希望時間
	※商品番号	※数量	金額	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時～18時頃 <input type="checkbox"/> 12時～14時頃 <input type="checkbox"/> 18時～20時頃 <input type="checkbox"/> 14時～16時頃 <input type="checkbox"/> 20時以降
	①			
	②			
③				
のし 不要 / 無地のし 御祝い 御中元 御歳暮 御年賀 御礼 内祝い その他 ( )				

ご注文者様へのお届け先情報②	※ご住所	ふりがな 〒 —		
	※お名前	ふりがな		お届け希望日
				<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日 ( )
	※お電話	— —		お届け希望時間
	※商品番号	※数量	金額	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時～18時頃 <input type="checkbox"/> 12時～14時頃 <input type="checkbox"/> 18時～20時頃 <input type="checkbox"/> 14時～16時頃 <input type="checkbox"/> 20時以降
	①			
	②			
③				
のし 不要 / 無地のし 御祝い 御中元 御歳暮 御年賀 御礼 内祝い その他 ( )				

(お申込みをいただいた後、送料・手数料の有無、合計金額を担当者が計算し、お客様へご連絡させていただきます。)