

お申込日： 20 年 月 日



お電話： 0120-053-315 (平日9時~18時)
<http://www.kometabi.com> info@kometabi.com

《ご依頼主様》

お名前	フリガナ	ご自宅 お電話番号	()
		日中の ご連絡先	()
ご住所	〒	ご自宅 FAX	()
	区 市 郡	区 町 村	都道府県
	Eメール アドレス		

お申込受付完了のお知らせ(FAX) 希望する ※ご希望される方は、ご依頼主様欄のFAX番号を必ずご記入ください。

《お届け先》 ※お届け先の電話番号は必ずご記入ください。
 ※配達希望日は、5営業日以降にお願いします。それより早いご配達をご希望の際は、お電話にてお問合せください。

↓ お米セットの場合は、白米・玄米をお選びください。

お申込 番号	-	白米 ・ 玄米	お名前	様	ご住所	〒	お届け希望日
商品 名							月 日 午前・12-14 14-18・夜間
個数		セット	TEL	()			

お申込 番号	-	白米 ・ 玄米	お名前	様	ご住所	〒	お届け希望日
商品 名							月 日 午前・12-14 14-18・夜間
個数		セット	TEL	()			

お申込 番号	-	白米 ・ 玄米	お名前	様	ご住所	〒	お届け希望日
商品 名							月 日 午前・12-14 14-18・夜間
個数		セット	TEL	()			

《お支払方法》

銀行振込または郵便振替

ご注文いただき次第、請求書とお振込用紙を送付いたします。
 10日以内にお振込をお願いします。

代金引換

ご依頼主と、お届け先が同一の場合に限ります。
 別途手数料(+¥315)がかかります。

《のし紙》

有り(下記からお選びください) 無し

御歳暮
 御年賀
 無地

その他



お客様の個人情報のお取り扱いについて
 ご記入いただいたお客様情報は、弊社内でのみ使用し、第三者へ提供すること
 はございません。