

ご依頼主様

Blank box for customer name and address.



封書でご注文の方は、このご注文用紙に必要事項をご記入の上、返信用封筒（切手不要）に入れ、ポストに投函してください。FAXでお申し込みの方は、このご注文用紙に必要事項をご記入の上、下記まで送信してください。

お支払い方法

- 1. 代金引換
2. 前払い どちらかに○をつけてください。

ご注文日 平成 年 月 日

登録内容に変更がある場合は訂正ください。

お客様電話番号

※送料特典につきましては、パンフレット内「配送料」欄をご覧ください。

Order form 1: Includes address, phone number, product details, quantity, tax amount, and delivery options.

Order form 2: Includes address, phone number, product details, quantity, tax amount, and delivery options.

Order form 3: Includes address, phone number, product details, quantity, tax amount, and delivery options.

Order form 4: Includes address, phone number, product details, quantity, tax amount, and delivery options.

お客様の個人情報は、当社および当社グループからの商品のご案内、商品の発送、お支払いの確認のために使用させていただきます。必要に応じてお客様の個人情報を委託業者が使用することがございます。○お届け先のご住所等は、商品発送以外に使用いたしません。

ご意見・ご感想等ございましたら、お聞かせください。

総合計

円

●受付確認が必要の方のみご連絡させていただきます。

必要 □ FAX

受付確認が必要な方で、FAXご返信希望の方は、FAX番号をご記入ください。内容記入の上ご返信いたします。ご連絡がとれない場合は、商品発送の手配が遅れる場合もございます。

○弊社からのご案内等ご希望されない方は、大変お手数ですが、フリーダイヤル0120-159428までご連絡ください。

以降、お送りしないよう対処させていただきます。



株式会社 おひなた 通信販売係

〒381-4193 長野県長野市戸隠2640

ファックスはこちらまで FAX.026-254-2823 (24時間受付OK)