

(下記にご記入の上FAXまたは店頭にてご注文下さい)

# 注文書

# FAX:0226-23-5371

## 送り主様

ふりがな		お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換(代引き手数料お客様負担)
お名前			<input type="checkbox"/> 銀行振込(振込手数料お客様負担)
ご住所	〒		<input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 現金払い
電話番号		お支払期限	振替用紙到着後7日以内にご入金ください。

## お届け先①

ふりがな		商品番号(税抜)		数量	金額				
お名前		商品名		※送料(税抜)					
ご住所	〒			消費税					
				小計					
		のし	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 不要 <input 3"="" type="checkbox/&gt;(&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;電話番号&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;/td&gt; &lt;td&gt;名入れ&lt;/td&gt; &lt;td colspan="/> <input type="checkbox"/> 送り主様名 <input type="checkbox"/> 不要 <input checkbox"="" type="checkbox/&gt;( )&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;配達希望日&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;input type="/> 特になし <input type="checkbox"/> 最短日 <input type="checkbox">期日指定: 月 日( )</input>			お届け時間帯	午前中・14-16・16-18・18-20・19-21		

## お届け先②

ふりがな		商品番号(税抜)		数量	金額				
お名前		商品名		※送料(税抜)					
ご住所	〒			消費税					
				小計					
		のし	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 不要 <input 3"="" type="checkbox/&gt;(&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;電話番号&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;/td&gt; &lt;td&gt;名入れ&lt;/td&gt; &lt;td colspan="/> <input type="checkbox"/> 送り主様名 <input type="checkbox"/> 不要 <input checkbox"="" type="checkbox/&gt;( )&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;配達希望日&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;input type="/> 特になし <input type="checkbox"/> 最短日 <input type="checkbox">期日指定: 月 日( )</input>			お届け時間帯	午前中・14-16・16-18・18-20・19-21		

## お届け先③

ふりがな		商品番号(税抜)		数量	金額				
お名前		商品名		※送料(税抜)					
ご住所	〒			消費税					
				小計					
		のし	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 不要 <input 3"="" type="checkbox/&gt;(&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;電話番号&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;/td&gt; &lt;td&gt;名入れ&lt;/td&gt; &lt;td colspan="/> <input type="checkbox"/> 送り主様名 <input type="checkbox"/> 不要 <input checkbox"="" type="checkbox/&gt;( )&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;配達希望日&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;input type="/> 特になし <input type="checkbox"/> 最短日 <input type="checkbox">期日指定: 月 日( )</input>			お届け時間帯	午前中・14-16・16-18・18-20・19-21		

Deep Sea Red Crab 専門店 『かに物語』 海の市店

合計金額

オンラインショップでも購入できます



<http://kanimonogatari.jp>

〒988-0037 宮城県気仙沼市魚市場前7番13号 海の市1F

お問い合わせ/TEL:0120-956-589

受付時間/9:00~17:00(月~金曜日・祝祭日を除く)

賞味期限:お届け後30日以上

※商品が届きましたら、実際に表記されている賞味期限をご確認の上お召し上がりください。

冷凍便

### --- ご注文時の注意事項 ---

●お届けはお申込み受付後7日以内(一部地域を除く)。ご指定がある場合は、ご注文日(受付日)から数え、5日以降の期日指定をお願いしております。●お支払いは商品到着後7日以内に郵便・コンビニ振込または代金引換(ただし初めてのご購入の場合で合計金額が一万円以上の場合は代金引換とさせていただきます)●返品、交換は商品の性質上、原則としてお受けできません。商品がお手元に届きましたら、まずはご注文内容と違ったものが送られていないかすぐにご確認ください。●「かに物語」はおお客様の個人情報を「かに物語」における商品の発送、関連するアフターサービス、その他商品、サービスに関するお知らせに使用するほか、商品やサービスの参考とするために個人を特定しない統計情報の形で利用させていただきます。●ご購入用のご利用につきましては、「短冊熨斗(のし)」をお付けしてお届けが可能です。ご希望の際は名入れもしておりますので、お申込みの際にお申し付け下さい。