

タイガーマスク基金専用「チャリティギフト」FAX 申込書

・商品代金の他に別途、送料がかかります。

エリア	沖縄本島 (離島除く)	九州	四国	中国 近畿	北陸 東海 甲信越 関東	南東北 (宮城、山形、福島)	北東北 (青森、岩手、秋田)	北海道
1箱	1,100円	600円	400円	500円	600円	700円	800円	1200円
2箱	2,100円	1,100円	700円	900円	1,100円	1,300円	1,500円	2,300円
3箱	3,000円	1,500円	900円	1,200円	1,500円	1,800円	2,100円	3,300円
4箱	3,800円	1,800円	1,000円	1,400円	1,800円	2,200円	2,600円	4,200円
5箱	4,500円	2,000円		1,500円	2,000円	2,500円	3,000円	5,000円
6箱	5,100円	2,100円	1,000円		1,500円	2,100円	2,700円	3,300円
7箱	5,600円			3,500円			6,300円	
8箱	6,000円			3,600円			6,800円	
9箱	6,300円						7,200円	
10箱	6,500円						7,500円	

お支払方法は、「郵便振込」か「銀行振込」、「代金引換払い(代引き)」のいずれかをお選びください。

振込の場合、商品代金に送料を加算した金額を、下記いずれかの口座にお振り込みください。

(振込手数料のご負担をお願いいたします。)

郵便振込 口座記号番号 0164-4-52397 (ゆうちょ銀行備付の払込票をご利用ください。)

銀行 四国銀行 宇佐代理店 (普通) 0075471 口座名義 サカモトセイジ

<代引き手数料>

1万円未満 300円(税込)

1万円以上 3万円未満 400円(税込)

3万円以上 10万円未満 600円(税込)

・代引きでのお支払いの場合、商品代金・送料の他に、別途、右記の手数料を運送会社様にお支払いください。

■商品のお問い合わせ先：果樹園さかもと TEL0889-49-0043

平日 8時～21時受付※日中は農園にいないため不在です。できるだけメールか、電話は12時～13時又は18時以降におかけください。 申込日： 年 月 日

ご依頼主	お名前	フリガナ	お電話	
	ご住所	フリガナ 〒 都道府県		
お支払方法	<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてお支払い方法を選択してください <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き(別途手数料がかかります)			

お届け先①	お名前	フリガナ	お電話	
	ご住所	フリガナ 〒 都道府県		
ご注文内容	商品名	価格(税込)	個数	小計
	ポンカン 5kg(約35個)セット	¥2,500(税込)		
	ポンカン 10kg(約60~70個)セット	¥4,500(税込)		
	送料をご記入ください！			
合計金額① (代引きの場合は、受け取り時に、別途、代引き手数料がかかります)				
熨斗	<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて、個数を明記し、お名前を入れる場合は、名入れ欄にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い _____ 個:名入れ() <input type="checkbox"/> 熨斗なし _____ 個			

お届け先②	お名前	フリガナ	お電話	
	ご住所	フリガナ 〒 都道府県		
ご注文内容	商品名	価格(税込)	個数	小計
	ポンカン 5kg(約35個)セット	¥2,500(税込)		
	ポンカン 10kg(約60~70個)セット	¥4,500(税込)		
	送料をご記入ください！			
合計金額② (代引きの場合は、受け取り時に、別途、代引き手数料がかかります)				
熨斗	<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて、個数を明記し、お名前を入れる場合は、名入れ欄にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い _____ 個:名入れ() <input type="checkbox"/> 熨斗なし _____ 個			

①+②の合計金額 (代引きの場合は、商品受け取り時に、別途、代引き手数料がかかります。)

円

お申込専用FAX : **0889-49-0382**

(受付最終日:平成29年2月10日)

お申込承り日: _____ 年 月 日 受付担当: _____

※本申込書は大切に保管してください。