

FAX オーダーフォーム ●印刷してご使用ください。●必要事項が記入されていればお客様で用意された用紙でも承っています。



ご注文者さま

■お名前 / ふりがな	
■ご住所（建物名なども記載願います） ■郵便番号 〒 -	
■TEL - -	■FAX - -
■ご注文確認 ●お電話でご注文確認のお返事をさせていただきます。ご都合が悪いお客様はE-mail または FAX での確認とさせていただきますので下記の□にチェックを入れてください。 □ E-mail での連絡希望 (E-mail:) □ FAX での連絡希望	

お支払方法 ※お支払い方法をお選びください。

<input type="checkbox"/> 代金引換	商品と引き換えにお支払いください。(ご贈答にはご利用できません)
<input type="checkbox"/> 銀行振込	ご入金確認後発送：りそな銀行 神戸支店 当座 0510846 (有) 辰屋
<input type="checkbox"/> 郵便振込	ご入金確認後発送：ご入金の確認に 2 日から 4 日ほどかかります。 00980-7-105603 (有) 辰屋
<input type="checkbox"/> コンビニ & 郵便振込	後払い：払込用紙を商品に同封、ギフトの場合は後日郵送にてお届けいたします。●申し訳ございませんが当店で初めてご購入される方はご利用できません。●後払いの上限金額は 31,500 円までとなっております。
<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 三井住友クレジット <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> UFJ (ミリオン) <input type="checkbox"/> ダイナース <input type="checkbox"/> クレディセゾン <input type="checkbox"/> 日本信販 カード名義人： カード番号： 有効期限： 月 / 年

配送について●届先 1 件につき 850 円（全国一律）が加算されます。●届先 1 件につき税込 6,480 円以上で送料無料となります。●送料込商品を除く。

■通信欄

Fax: 078-331-3082 〒650-0022 兵庫県神戸市中央区元町通 1-13-19
神戸元町 辰屋 [店主：辰巳真一] Tel: 078-331-3016 E-mail: order_info@kobebeef.co.jp

お届け先さま ※ご注文者様と同じ場合は同上とご記入ください。

商品名または商品コード	数量 (個, g, kg)	のし (お歳暮、お中元など)	のしに入れるお名前	金額
			()	円
			()	円
			()	円

■お名前 / ふりがな	
■ご住所（建物名なども記載願います） ■郵便番号 〒 -	
■TEL. - -	■お届け希望日 <input type="checkbox"/> 指定無し □ 月 日
■時間帯指定	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 時 <input type="checkbox"/> 16~18 時 <input type="checkbox"/> 18~20 時 <input type="checkbox"/> 19~21 時

お届け先複数数用

お届け先さま

商品名または商品コード	数量 (個, g, kg)	のし (お歳暮、お中元など)	のしに入れるお名前	金額
			()	円
			()	円
			()	円

■お名前 / ふりがな	
■ご住所（建物名なども記載願います） ■郵便番号 〒 -	
■TEL. - -	■お届け希望日 <input type="checkbox"/> 指定無し □ 月 日
■時間帯指定	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 時 <input type="checkbox"/> 16~18 時 <input type="checkbox"/> 18~20 時 <input type="checkbox"/> 19~21 時

お届け先さま

商品名または商品コード	数量 (個, g, kg)	のし (お歳暮、お中元など)	のしに入れるお名前	金額
			()	円
			()	円
			()	円

■お名前 / ふりがな

■ご住所 (建物名なども記載願います) ■郵便番号 〒 -

■TEL. - - ■お届け希望日 指定無し 月 日

■時間帯指定 指定無し 午前中
 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時

お届け先さま

商品名または商品コード	数量 (個, g, kg)	のし (お歳暮、お中元など)	のしに入れるお名前	金額
			()	円
			()	円
			()	円

■お名前 / ふりがな

■ご住所 (建物名なども記載願います) ■郵便番号 〒 -

■TEL. - - ■お届け希望日 指定無し 月 日

■時間帯指定 指定無し 午前中
 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時

お届け先複数数用

お届け先さま

商品名または商品コード	数量 (個, g, kg)	のし (お歳暮、お中元など)	のしに入れるお名前	金額
			()	円
			()	円
			()	円

■お名前 / ふりがな

■ご住所 (建物名なども記載願います) ■郵便番号 〒 -

■TEL. - - ■お届け希望日 指定無し 月 日

■時間帯指定 指定無し 午前中
 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時

お届け先さま

商品名または商品コード	数量 (個, g, kg)	のし (お歳暮、お中元など)	のしに入れるお名前	金額
			()	円
			()	円
			()	円

■お名前 / ふりがな

■ご住所 (建物名なども記載願います) ■郵便番号 〒 -

■TEL. - - ■お届け希望日 指定無し 月 日

■時間帯指定 指定無し 午前中
 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時