



ファクシミリお申し込み用紙

こちらの方向からお送り下さい。



おなまえ	ふりがな		
ご住所	LLLL-LLLL	ふりがな	
		都 道	府 県
	TEL ()	-	
	FAX ()	-	
	E-mail	@	

お届け先がご自宅と異なる場合は、ご記入下さい。

お届け先	ふりがな		
	おなまえ		
	LLLL-LLLL	ふりがな	
		都 道	府 県
	TEL ()	-	

送料一律	420円
------	------

お届け先、1ヶ所につき

※一部、沖縄県と離島は別途料金が必要です。

配達日	<input type="checkbox"/> 配達希望なし			
	<input type="checkbox"/> 配達希望あり	月	日	<input type="radio"/> 午前中 <input type="radio"/> 12~14時 <input type="radio"/> 14~16時 <input type="radio"/> 16~18時 <input type="radio"/> 18~20時 <input type="radio"/> 20~21時

代金引換手数料	300円
---------	------

お支払方法	ご希望のお支払い方法にチェックをしてください。		
	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> クレジットカード (1回払いのみ)	
	クレジットカード		
	1. VISA 2. MASTER 3. DC 4. JCB 5. AMERICAN EXPRESS 6. NICOS 7. Diners		
	カード番号 (左詰でご記入下さい)	有効期限	
		年	月

ご注文の商品	品番	商品名	価格	数量	合計金額
					円
					円
					円
					円
					円
					円

タミーズ株式会社 eateat事業部
〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂1-19-9 第一暁ビル2F
営業時間: 月~金 9:00~17:00(土・日・祝は休み)
<http://www.eateat.jp/>

FAX:03-3780-8205
TEL:0120-989-410