

うめぼし紀の実本店 行 <<紀州梅干し 地方発送用申込書>>

ご依頼主様 〒 _____ 住所 _____

氏名 _____ 様 電話 _____ (_____) メールアドレス _____

お支払方法 (以下のいずれかにチェックを入れてください)

後払い (コンビニ・郵便局・銀行) (ご注文総額 1,000 円未満の場合、手数料 210 円) 銀行振込

お届け先

1	〒 _____ 住所 _____
	氏名 _____ 様 電話 _____ (_____)
	品名 _____ 数量 _____ 金額 _____ のし 有・無 名入れ _____
2	〒 _____ 住所 _____
	氏名 _____ 様 電話 _____ (_____)
	品名 _____ 数量 _____ 金額 _____ のし 有・無 名入れ _____
3	〒 _____ 住所 _____
	氏名 _____ 様 電話 _____ (_____)
	品名 _____ 数量 _____ 金額 _____ のし 有・無 名入れ _____
4	〒 _____ 住所 _____
	氏名 _____ 様 電話 _____ (_____)
	品名 _____ 数量 _____ 金額 _____ のし 有・無 名入れ _____
5	〒 _____ 住所 _____
	氏名 _____ 様 電話 _____ (_____)
	品名 _____ 数量 _____ 金額 _____ のし 有・無 名入れ _____

送料一覧表 <表示価格は、税込価格です>

東京 埼玉 千葉 神奈川 栃木 群馬 茨城 山梨 岐阜 愛知 三重 静岡 新潟 長野 石川 富山 福井 青森 福島 秋田 宮城 山形 岩手	京都 奈良 大阪 滋賀 和歌山 兵庫	香川 島根 徳島 広島 愛媛 山口 高知 鳥取 岡山	福岡 宮崎 大分 鹿児島 佐賀 長崎 熊本 北海道	沖縄
650 円	770 円	770 円	770 円	770 円

1ヶ所毎の発送につき、ご注文総額 6,000 円以上で送料無料