

北の燻製屋 申込書

◆貴社名・ご担当者様

様

ご連絡先	
TEL:	
FAX:	

— 備考 —

熨斗①:御中元
名入れ:小津野 燻製



株式会社 恒星
外販事業部 : 担当 吉倉 宛

〒062-0912
北海道札幌市豊平区旭町3丁目2-2 おずSMOKE LAB内

FAX : 011-799-0209

TEL : 011-799-0211

(1)引き取り ↓おずSMOKE LABまでお引き取りに見える場合はご記入お願いします。 送料も含めた合計金額をご記入してください。 ↓

お引き取り予定日	月	日	時限	金額
商品1	oz -			
商品2	oz -			
商品3	oz -			

(1)+(2)合計個数・金額

	個		円
--	---	--	---

配送地域 (15kgまで)	記号	金額 (税込)
道内	A	648円
本州	B	1188円
九州・四国	C	1404円
沖縄	D	2592円

◆送料
(ギフト商品は冷蔵クール便となります。)
※ギフト以外の商品は商品により常温便もございますのでその場合は下記の送料価格より-216円となります。

(2)宅配便分

※ご依頼主が複数の場合は2~5番もご記入お願いいたします。

※熨斗をご希望の場合は○をつけ備考に詳細をお書きください。↓

お届け先 郵便番号/御住所(法人名や建物・階数まで)/御氏名/ご連絡先

〒

お届け先1

ご氏名: TEL

ご依頼主様と同じ場合には記載は不要です

ご依頼主 郵便番号/御住所/御氏名/ご連絡先

〒

ご依頼主1

ご氏名: TEL

商品番号	①商品合計金額	②送料 (A~D参照)	①+②合計	配送希望日	熨斗①
oz -	円	円	円	月 日	
個					

お届け先 郵便番号/御住所(法人名や建物・階数まで)/御氏名/ご連絡先

〒

お届け先2

ご氏名: TEL

ご依頼主様と同じ場合には記載は不要です

ご依頼主 郵便番号/御住所/御氏名/ご連絡先

〒

ご依頼主2

ご氏名: TEL

商品番号	①商品合計金額	②送料 (A~D参照)	①+②合計	配送希望日	熨斗②
oz -	円	円	円	月 日	
個					

お届け先 郵便番号/御住所(法人名や建物・階数まで)/御氏名/ご連絡先

〒

お届け先3

ご氏名: TEL

ご依頼主様と同じ場合には記載は不要です

ご依頼主 郵便番号/御住所/御氏名/ご連絡先

〒

ご依頼主3

ご氏名: TEL

商品番号	①商品合計金額	②送料 (A~D参照)	①+②合計	配送希望日	熨斗③
oz -	円	円	円	月 日	
個					

お届け先 郵便番号/御住所(法人名や建物・階数まで)/御氏名/ご連絡先

〒

お届け先4

ご氏名: TEL

ご依頼主様と同じ場合には記載は不要です

ご依頼主 郵便番号/御住所/御氏名/ご連絡先

〒

ご依頼主4

ご氏名: TEL

商品番号	①商品合計金額	②送料 (A~D参照)	①+②合計	配送希望日	熨斗④
oz -	円	円	円	月 日	
個					

お届け先 郵便番号/御住所(法人名や建物・階数まで)/御氏名/ご連絡先

〒

お届け先5

ご氏名: TEL

ご依頼主様と同じ場合には記載は不要です

ご依頼主 郵便番号/御住所/御氏名/ご連絡先

〒

ご依頼主5

ご氏名: TEL

商品番号	①商品合計金額	②送料 (A~D参照)	①+②合計	配送希望日	熨斗⑤
oz -	円	円	円	月 日	
個					

※ギフト商品は、全て冷蔵クール便での発送となります。

※着日にご指定がある場合は、申込日より日曜日/祝日を除く5日以降でお願いいたします。

※着日にご指定がない場合は、ご準備でき次第発送手配をいたします。(1週間前後)

何かご不明点などございましたら、なんなりと担当:吉倉宛にご連絡お願い申し上げます。

合計(税込)	③商品総合計	④送料総合計	③+④金額合計
	円	円	円