



① 貴社情報

貴社名	
ご担当者名	
ご住所	〒
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

② ご注文内容（12本/ケース） ※通常購入の場合は、ご注文より5営業日以内でのお届けになります。

商品名	お届け希望日		数量
<input type="checkbox"/> HAVARY'S 330ml 通常購入 ¥1,920	月	日	ケース
	<input type="checkbox"/> お届け日指定無し		
商品名	1ヶ月の 納品回数	お届け希望日 ○をつけて下さい	1回の発送数量
<input type="checkbox"/> HAVARY'S 330ml 定期購入 ¥1,728（10%OFF!）	<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回	5・15・20 日に納品	ケース

※お届け日が土日祝日の場合は、翌営業日に納品 ※上記価格は税抜価格 ※送料別途(詳細は弊社ECサイト記載)

③ お支払い方法

お支払い方法		請求書ご希望の場合	
<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 請求書払い	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール

④ お届け先

請求書の郵送先	
<input type="checkbox"/> 貴社住所と同じ	<input type="checkbox"/> 別途 貴住所 電話番号
商品の送先	
<input type="checkbox"/> 貴社住所と同じ	<input type="checkbox"/> 別途 貴住所 電話番号

上記の内容をメール、FAX、お電話にて承ります。その他、ご要望がありましたらご連絡ください。

商品の発送先が複数の場合は、別紙の「商品の発送先追加」に記入してください。

