

日田天領水の里 お申し込み用紙 FAX: 0120-012-612

*配達希望日、贈答など特記事項がある場合は、備考欄にその旨をご記入ください。

*お届けはご注文日より1週間前後となります。

ご記入日		月	日	初回申込・再申込					
個 数	20ℓケース	12ℓx2個セット	10ℓx2個セット	2ℓペットボトル (10本入)	500mlペットボトル (24本入)	日田天領水のお茶 500ml(24本入)	食物繊維入りのお茶 300g(24本入)	里の青汁 3g(30袋入)	
	箱	セット	セット	ケース	ケース	ケース	ケース	箱	
〒 - (必ずご記入下さい)									
ご住所		都道府県		市区郡					
<丁目・番地>		<ビル・マンション名・部屋番号等>							
お 届 け 先	フリガナ			お支払い方法(下記からお選び下さい)					
	氏名			代引き <input type="checkbox"/>	商品お届け時に代金をお支払いください。 代引き手数料については弊社で負担させていただきます。				
	TEL - -			クレジット <input type="checkbox"/>	クレジットカード決済をご希望の場合は、当社から折り返し お電話させていただきます。 (折り返しTEL希望時間: 午前・午後 時頃) (TEL - -)				
	FAX - -			後払い <input type="checkbox"/>	ヤマト運輸株式会社発行の請求書をお届けいたします。 請求書の記載事項に従って発行日から14日以内にお支 払い下さい。 主要なコンビニエンスストア・郵便局のいずれでもお支 払いできます。				
備考			<input type="checkbox"/> 午前中 (時間指定不可)	ヤマト運輸株式会社の判断によりご利用できない場合 がございます。					
			<input type="checkbox"/> 14:00~16:00	◆ご注意 代金後払いのご注文には、ヤマト運輸株式会社の提供す るクロネコ代金後払いサービス規約が適用され、サービ スの範囲内で個人情報を提供し、立替払い契約を行いま す。					
			<input type="checkbox"/> 16:00~18:00	ご利用限度額は累計残高で50,000円(税込)迄です。					
			<input type="checkbox"/> 18:00~20:00						
			<input type="checkbox"/> 19:00~21:00						

*送り先とご依頼主が同じ場合は、ご依頼主の記入は不要です。

ご住所		〒 - (必ずご記入下さい)							
		都道府県		市区郡					
<丁目・番地>		<ビル・マンション名・部屋番号等>							
ご 依 頼 主	フリガナ								
	氏名			TEL	-	-			
				FAX	-	-			
備考									

【個人情報の取り扱いについて】ご記入いただいたお客様の個人情報は、商品発送や当社及び当社関連会社の各種ご案内に使用させていただくものです。当社及び当社関連会社では、お客様の住所、氏名、電話番号、Eメールアドレスなどを利用して、当社商品についてのご案内や、その他キャンペーンなどのご案内をさせていただく場合がございます。お客様の個人情報を、お客様の同意なしに第三者に開示・提示することはございません。