2022.11

Prime KS® FAXご注文申込用紙

ご注文日	月　　日

お名前			
ご住所	〒		
TEL		FAX	

お届けご希望日	月　　日
希望時間帯（○印をつけて下さい）	午前中 ・12～14時（佐川急便のみ） ・14～16時 ・16～18時 ・18～20時 ・19～21時
配送方法（○印をつけて下さい）	佐川急便（送料／全国一律 500円（税別））※2万円(税込)以上お買い上げで送料無料 ・ ヤマト運輸（送料／全国一律 800円（税別））
支払方法（○印をつけて下さい）	代金引換（代引手数料 300円（税別）） ・ 前振り込み（振込み手数料はご負担願います）
連絡方法（○印をつけて下さい）	※前振り込みをご選択のお客様は、弊社よりお振込み金額をご連絡いたしますので、ご希望の連絡方法をお選び下さい。 TEL ・ FAX

型番	商品名	数量

※送料(全国一律)　○佐川急便／ 500 円(税別)　○ヤマト運輸／ 800 円(税別)

※冷凍商品をご注文の場合、クール料金300 円(税別)をいただいております。

口座番号　福岡銀行　千鳥支店（普）0205161　有限会社さかい企画
ゆうちょ銀行　記号17450　番号85584201　有限会社さかい企画
PayPay銀行　本部営業部（普）4736137　ユ）サカイキカク

〒811-3111 福岡県古賀市花見南2-27-18 有限会社 さかい企画宛
24時間365日FAX受付　092-400-0407