

ご注文書

1. お客様情報をご記入ください。(マンション・アパート名、号室の記載を忘れずをお願いします。)

お名前	ふりがな			
ご住所(自宅)	〒	住所		
ご連絡先	(自宅)	-	-	(携帯)

2. お支払い方法をお選びください。(ご希望の項目に☑を付けてください。)

<input type="checkbox"/> 銀行口座払い	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振替払込	<input type="checkbox"/> 代金引き渡し(代引き)
【振込金融機関】 鹿児島銀行 喜入支店(店番280) 普通預金 3007637 一般財団法人鹿児島市健康交流促進財団 理事長 山下正昭 ザイ)カゴシマシケンコウコウリュウソクシンザイ ダン 【振込手数料はお客様のご負担になります。】	【払込取扱票記入項目】 口座記号 口座番号 01790 - 2 - 109041 加入者名 一般財団法人鹿児島市健康交流促進財団 【振込手数料はお客様のご負担になります。】	商品がお手元に届いた際に、配達員に代金をお支払いください。 ※代引き手数料が別途必要になります。

- ① 商品の発送は、ご入金を確認後、商品入荷ができ次第順次発送になります。
- ② お届け先、ご注文数により発送順が前後する場合がございます。ご理解と、ご了承をお願いします。
- ③ 生育状況で、発送までお時間をいただく場合もございます。※お届け日のご指定はできません。
- ④ お支払いは商品代金+送料(クール便)がかかります。送料については別紙の配送料金表をご覧ください。
- ⑤ お届け先のご住所、お電話番号は必ずご確認ください。(転居等でお届けできない際は、受取人様のお支払いで転送費用が発生します。)
- ⑥ 領収書が必要な場合は、折り返しの確認の連絡時にお申し付けください。

3. ご自宅用の方(発送)、ご自宅用以外への発送される方はそれぞれをご記入ください。

ご自宅用		お客様情報の住所への発送		購入数	ケース		
お届け先①	お名前	ふりがな			購入数	ケース	
	ご住所(自宅)	〒	住所				
	ご連絡先	(自宅)	-	-	(携帯)	-	-
お届け先②	お名前	ふりがな			購入数	ケース	
	ご住所(自宅)	〒	住所				
	ご連絡先	(自宅)	-	-	(携帯)	-	-

※ お届け先が複数ある場合は、裏面の注文書をご利用ください。

お問い合わせ
お申込み先

〒891-0203 鹿児島県鹿児島市喜入町6094番1
 電話099-345-1117 FAX099-345-3412
 Mail: marinpiak@po3.synapse.ne.jp

道の駅 喜入 / マリンピア喜入

ご注文書

【送り元】	お名前	
--------------	-----	--

※FAXでお申し込みの場合は表面も送信してください。

お届け先 ③	お名前	フリガナ		購入数	ケース
	ご住所	〒	住所		
ご連絡先	(自宅)		携帯番号		

お届け先 ④	お名前	フリガナ		購入数	ケース
	ご住所	〒	住所		
ご連絡先	(自宅)		携帯番号		

お届け先 ⑤	お名前	フリガナ		購入数	ケース
	ご住所	〒	住所		
ご連絡先	(自宅)		携帯番号		

お届け先 ⑥	お名前	フリガナ		購入数	ケース
	ご住所	〒	住所		
ご連絡先	(自宅)		携帯番号		