



e有機生活ギフト用 FAX注文用紙

* 24時間受付。夜17時以降にお送りいただいたものは翌営業日処理となります。
* ファックス送信の際、誤って裏面が送信される場合がございますのでご注意ください。
* 住所はマンション名等も忘れずに記入してください。

申込日 年 月 日

e有機生活のご利用は初めてですか A. 以前にも利用 B. 初めて ⇒ 今後e有機生活から情報をお送りしてよろしいですか? 1. はい 2. いいえ

■お申込者 Aの方は、お申込者名・電話番号のみのご記入で結構です。Bの方は※の箇所をもちろんご記入ください。

※ ふりがな	性別 1. 男 2. 女	
※ お名前	生年月日 1 9 年 月 日生	
※ ご住所	〒 — 都道府県 市区郡 町村	
※ 電話番号	FAX番号 — —	
会社名	E-mail @	

※ファックスまたはメールにて、ご明細をお送りしますので、お持ちの場合はご記入ください。

■お支払い

お支払方法	1. クレジット 2. 銀行振込 3. 郵便振込 4. 代金引換(ご自宅用) 5. 郵便自動払込 (あらかじめお申し込みが必要です)									
クレジット カードの場合	クレジットカード名	1. VISA	2. MASTER	3. AMEX	4. DINERS	5. JCB	6. UC	7. DC	8. MC	9. NICOS
	カード番号									有効期限 年 月

* 銀行振込口座は折り返しお知らせいたします。郵便振込みは、指定の口座に、郵便局の備え付けの用紙にてお支払いください。
尚、お振込みの際の手数料はお客様のご負担となります。
* 代金引換をご利用の場合、1梱包につき手数料が必要になります。

■お届け先

※ ご住所	〒 —	※ お名前	ふりがな
		※ 電話番号	— —
商品番号	※ 商品名	※ 数量	金額
			円
			お届け時間指定
			①午前中 ②12~14時 ③14~16時 ④16~18時 ⑤18~20時 ⑥20~21時

※ ご住所	〒 —	※ お名前	ふりがな
		※ 電話番号	— —
商品番号	※ 商品名	※ 数量	金額
			円
			お届け時間指定
			①午前中 ②12~14時 ③14~16時 ④16~18時 ⑤18~20時 ⑥20~21時

※ ご住所	〒 —	※ お名前	ふりがな
		※ 電話番号	— —
商品番号	※ 商品名	※ 数量	金額
			円
			お届け時間指定
			①午前中 ②12~14時 ③14~16時 ④16~18時 ⑤18~20時 ⑥20~21時

※ ご住所	〒 —	※ お名前	ふりがな
		※ 電話番号	— —
商品番号	※ 商品名	※ 数量	金額
			円
			お届け時間指定
			①午前中 ②12~14時 ③14~16時 ④16~18時 ⑤18~20時 ⑥20~21時

のしのご指定 : お中元 ・ 不要

FAX申込番号 なっばやおにく 0120-788-029