

↑ FAX送信方向 ↑

↑ [年間予約] FAX 注文用紙 ↑

FAX.0185-45-3250 [24 時間受付]

必ずご記入ください

ご依頼主様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	お支払い方法	
	アパート・マンション名までお書きください	<input type="checkbox"/> 代金引換(ご自宅お届けの方のみ) <input type="checkbox"/> クレジット決済 <small>(※現在準備中です。)</small> ・クレジットカード <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> Diners ・クレジットカード番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
フリガナ	お申し込み日		
ご自宅のお電話番号	-	-	月 日
不在時の電話番号	-	-	※送信日をご記入ください。
			有効期限 月 / 年
			ご署名

年間予約注文票		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	シブヤ米「白米」												
	シブヤ米「無洗米」												
	シブヤ米「胚芽米」												
	シブヤ米「プレミアム玄米」												

※お届け先がご依頼主様と違う場合は、下記項目をご記入ください。

お届け先様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	市町村	商品名	数量
	フリガナ				
お電話番号	-	-	※太枠内は必ずご記入ください		
のし	不要・お中元・お歳暮・快気祝い のし・無地のし 御礼のし・志(仏)のし	お届け 指定日	月 日	※お届け指定日は、FAX 送信日より5日目以降を ご指定ください。	時 間 定 指 定
				12:00-14:00・14:00-16:00 午前中・16:00-18:00・18:00-20:00 20:00-21:00	※○をお付けください

お客様の個人情報保護について

有限会社瑞穂は、個人情報保護に関する法令及びその他の規範を遵守し、お客様から提供される個人情報を適切に取り扱います。