ご注文用紙
ORDER FORM

なみきハーブガーデン
神奈川県横浜市港北区綱島東
5-24-20 〒223-0052
TEL 045-309-1836
FAX 045-309-1837
mail@namikiherbgarden.com
www.NamikiHerbGarden.com

価格・合計金額等ご不明な点がある場合は空欄のままでけっこうです。

特記事項・ご要望など

ふりがな お名前	
ご住所　〒	
TEL	FAX
EMAIL	お誕生日
配達ご希望時間　午前中　午後12時～14時　午後14時～16時　夕方16時～18時　夜間18時～20時　夜間20時～21時　希望なし	
代金のお支払い方法　（ご希望のお支払い方法に◯をおつけください） 郵便振替　銀行振り込み　代金引換（別途手数料315円申し受けます）	
商品のお届け先が上記と違う場合は下記にご記入ください。 お名前	
ご住所　〒	
TEL	FAX

商品番号	商品名	個数	単価	合計

カタログや商品情報をご希望のお知り合いにお送りさせていただきます。
お名前

ご住所　〒

TEL　　FAX

EMAIL

商品合計（税込み価格）	¥
送料	¥
総合計金額	¥

お名前、ご住所（郵便番号）マンション名など、お電話番号をもう一度お確かめください。ご注文をありがとうございました。
Fax 045-309-1837