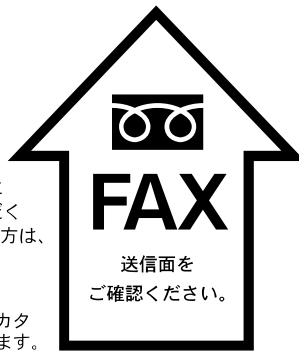


ご注文書

郵送・FAXでのご注文でお使い下さい。
旨し処の直行便

●FAX受信によりご注文完了とさせていただきますが、内容について担当者より、お電話またはFAXにて確認させていただく場合がございます。その際、ご自宅以外への連絡をご希望の方は、※「連絡先TEL」もあわせてご記入ください。

□個人情報の保護について
 弊社では、お客様の個人情報を通信販売事業における商品やカタログの発送、関連する情報提供のために利用させていただきます。それ以外の目的では利用いたしません。



8:30~17:00 TEL ☎ 0120-54-4545

電話でのご注文は、平日午前8時30分より午後5時までは直接承りますが、それ以外は留守番電話に貴方様の電話番号を録音してください。こちらからお電話してご注文を承ります。

24時間受付 0120-54-2020

E-mail mail@kimigayo.co.jp

♪ 水と空気とそうめんの…ふるさと越後…君が代製麺♪

〒940-2306 新潟県長岡市協野町2015番地

株式会社 **君が代**

| | | | | |
|-------------|---------|---|-----------|--|
| ご依頼主様 | フリガナ | 〒 | □□□□-□□□□ | お支払い方法をお選び下さい。 代金引換 <input type="radio"/> 注① 振込 <input type="radio"/> 注② カード決済 <input type="radio"/> 注③ ※必ずご記入下さい。 |
| | お名前 | 様 | | |
| | TEL () | | | |
| | FAX () | | | |
| ※連絡先TEL () | メールアドレス | @ | | |

注①:ご依頼主様への商品のお届けがない場合はご利用できません。注②:弊社より初めてご購入頂く場合はご利用できません。注③:インターネット接続環境(パソコン・携帯電話)が必要です。
 ※お支払い方法の詳細は同封のカタログをご覧ください。

特典は期間限定12月29日まで

特典その1 1か所への発送商品金額が**5,250円(税込)**以上で送料無料!

特典その2 1回の商品お買上げ総額が**3,150円(税込)**ごとに、特典限定「**越後のコシヒカリ仕込みうどん**」または麵食堂つるりん房「**お食事券300円**」をプレゼント!

ご希望のプレゼントにOEPをおつけください。
 コシヒカリうどん
 お食事券 300円
 (ご記入なき場合は、「コシヒカリ仕込みうどん」をお送りします。)

| ご自宅お届け | 注文番号 | 商品名 | 単価 | 数量 | 包装 | 配達日・時間指定 | のし | のし表書 |
|--------|------|-----|----|------|------|---|---------|---|
| | | | | | 要・不要 | 月 日 ・午前中 又は ・午後 ()時頃 ※21時まで | 要・不要・同封 | () 御 御 年 歳 始 暮 其 他 御 名前 () |
| | | | | | 要・不要 | | | |
| | | | | | 要・不要 | | | |
| | | | | | 要・不要 | | | |
| | | | | | 要・不要 | | | |
| | | | | 要・不要 | | | | |

ご進物としてのお届け

| | | | | | | |
|-------|---------|----|-----------|---|------------------------------------|---------|
| お届け先1 | フリガナ | 〒 | □□□□-□□□□ | のし表書 () 御 御 年 歳 始 暮 其 他 御 名前 () | | |
| | お名前 | 様 | | | | |
| | TEL () | | | | | |
| | FAX () | | | | | |
| 注文番号 | 商品名 | 単価 | 数量 | 包装 | 配達日・時間指定 | のし |
| | | | | 要・不要 | 月 日 ・午前中 又は ・午後 ()時頃 ※21時まで | 要・不要・同封 |
| | | | | 要・不要 | | |
| | | | | 要・不要 | | |

| | | | | | | |
|-------|---------|----|-----------|---|------------------------------------|---------|
| お届け先2 | フリガナ | 〒 | □□□□-□□□□ | のし表書 () 御 御 年 歳 始 暮 其 他 御 名前 () | | |
| | お名前 | 様 | | | | |
| | TEL () | | | | | |
| | FAX () | | | | | |
| 注文番号 | 商品名 | 単価 | 数量 | 包装 | 配達日・時間指定 | のし |
| | | | | 要・不要 | 月 日 ・午前中 又は ・午後 ()時頃 ※21時まで | 要・不要・同封 |
| | | | | 要・不要 | | |
| | | | | 要・不要 | | |