

FAX

函館お節 お申込用紙

FAX(0138)49-6332

住所：函館市西桔梗町 589-107
氏名：エムティーコーポレーション 行
電話番号：(0138)83-6333
FAX 番号：(0138)49-6332

お申込日	令和4年 月 日	お電話 ()	FAX 番号 ()
お名前 (ふりがな)			様
ご住所 〒 (-) 郵便番号は必ずご記入ください。			
◆商品名と数量 (個数を記入してください)			
<input type="checkbox"/> 函館お節 二段重 12,500 円 (税別) _____ 個			
◎送料はお客様のご負担となります。 道外 1,750 円 (税別) 道内 980 円 (税別) (クール代込み、離島を除く)			
◎商品は代金引換にて発送いたします。 代金引換時にクレジットカードでのお支払いが可能です。 代金引換手数料 400 円 (税別) 到着日は 12/26 (水) ~12/29 (金) の間となります。(到着日のご指定はお受けできません)			
◎返品・キャンセル：返品は基本的に受け付けておりません。品質管理には充分留意しておりますが、万が一容器の破損・汚損・品質に問題があった場合には、商品到着当日に限り、弊社でお取り換え致します。商品発送後のキャンセル、お客様ご自身の都合での返品はお受けいたしかねます。あらかじめご了承ください。			
◎個人情報について：お客様からお預かりした個人情報につきまして、厳格な安全管理のもと、情報が漏洩することが無いよう適切な取扱いに努めております。よろしくお願い申し上げます。			