

ORGAROME® シリーズ ご注文用紙

山本香料株式会社「オルガローム」ネット販売部 行

フリガナ	(姓)	(名)	日付: 年 月 日	
ご氏名		様		
フリガナ				
ご住所	〒 _____		都道府県	区郡市
フリガナ				
ご住所				
お電話番号	_____	_____	FAX番号	_____

□欄にはレ印をご記入下さい

ご注文商品		数量	金額
<input type="checkbox"/>	ローズオットー 1kgボトル 1,260,000円(税込) ×	個	円
支払い方法は振込になります。 三菱東京UFJ銀行 天満支店(当座) 9006174 口座名義: 山本香料株式会社			
お支払い	振込手数料につきましてはお客様ご負担とさせていただきます		
お届け時間	ヤマト宅急便にて発送させていただきます		
<input type="checkbox"/>	(1)午前中	<input type="checkbox"/>	(2)12:00-14:00
<input type="checkbox"/>	(3)14:00-16:00	<input type="checkbox"/>	(4)16:00-18:00
<input type="checkbox"/>	(5)18:00-20:00	<input type="checkbox"/>	(6)21:00-22:00
<input type="checkbox"/>	(7) 時間指定無し		

ご注文ありがとうございました

FAX: 0120-735801

お問い合わせは 山本香料株式会社「オルガローム」ネット販売部 0120-735802 までご連絡ください

(お問い合わせ時間: 平日10:00-16:00)

(土曜・日曜・祝祭日はお休みさせて頂いております。)

Intermed 1社 日本総代理店

山本香料株式会社

本社/大阪府中央区北久宝寺町1丁目3番6号 〒541-0057

<http://www.ypcyy.co.jp>