

一進堂 おしきみ専用 FAX 注文書

ファックス送信方向
03-3983-7304



● ご注文者様 ※この用紙は、おしきみ専用の注文書です。

お申込み日：平成 年 月 日

お名前	フリガナ	お電話	() -
		FAX	() -
ご住所	〒		都道府県
	※ご記入の住所がお届け先になります。マンション名、建物名は必ずご記入ください。		
日中のご連絡方法	携帯・ご自宅・お勤め先・その他 ()	左記のご連絡先	

● ご注文内容

ご注文内容	<input checked="" type="checkbox"/> どちらかに <input type="checkbox"/> をおつけください <input type="checkbox"/> 今回1回の発送分を発送します。 <input type="checkbox"/> 定期的な配送（おしきみ定期便）を希望します。	※こちらにもご記入ください。		
	おしきみサイズ	1本あたりの価格	ご注文数	状態
	M 全長 40cm 前後	300 円(税込)	本	根付き 根切り
L 全長 50cm 前後	400 円(税込)	本	根付き 根切り	

おしきみ定期便	A コース 毎月1回 年12回のお届け	<input type="checkbox"/> 毎月 () 日頃 お届け希望 <input type="checkbox"/> 毎月第 () 週目 () 曜日 希望 <input type="checkbox"/> その他 ()
	B コース 春夏(4~9月)・・・月2回 秋冬(10~3月)・・・月1回 年18回のお届け 傷みやすい暑い時期には、月2回お届け。いつも新鮮なおしきみをお供えできます。	春夏 <input type="checkbox"/> () 日と () 日頃 希望 <input type="checkbox"/> 第 () 週と () 週の () 曜日 希望 <input type="checkbox"/> その他 () 秋冬 <input type="checkbox"/> () 日頃 希望 <input type="checkbox"/> 第 () 週目の () 曜日 希望 <input type="checkbox"/> その他 ()
	C コース 不定回数 ご希望の月に1回お届けします。	配送をご希望される月に○をつけてください。 1月・2月・3月・4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月 合計 年 () 回希望

連絡事項	※配送の希望や追加発注などございましたらご記入ください。	おしきみ定期便をお申し込みいただく際の注意事項 ・おしきみ定期便は一度お申し込みいただくと途中解約はできません。 ・おしきみ定期便では、途中でのサイズ変更は基本的にはお受けしていません。 ・おしきみ定期便のお届け日は、定休日の関係で前後する場合がございます。また、配送業者の混雑状況や天災等により配送が予定より遅れる場合がございます。あらかじめご了承ください。
	▼弊社で記入いたしますので、空欄のままお願いいたします。	

商品代金合計	送料	お届け回数	=	ご請求合計
円	円	回		円

● お支払いについて

郵便局の払込みでお支払いください。払込み手数料はお客様負担にてお願いいたします。

座番号 記号 **10010** 番号 **45278901**
 座名 **一進堂 しきみの会 (イッシンドウ シキミノカイ)**

日蓮正宗法華講のお店 仏壇・仏具・書籍

一進堂 〒171-0022 東京都豊島区南池袋 1-16-3
TEL:03-3983-7304 FAX:03-3983-7304