

# 定期配送サービス申込書

※ご指定の配送月前月25日必着で申請いただくと、翌月から配送を開始いたします。

フリガナ 氏名	登録メールアドレス	登録電話番号 — —
------------	-----------	---------------

注文確定日を記入してください。  
(未記入の場合は、15日に設定させていただきます。)

日 発送希望

お届け先

フリガナ 氏名 (法人名・代表者名)	電話番号 — —
--------------------------	-------------

〒 — — — — — 都道府県 — — 市区町村

希望配送時間

<input type="checkbox"/> 指定しない	<input type="checkbox"/> 8:00 - 12:00	<input type="checkbox"/> 12:00 - 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00 - 16:00
<input type="checkbox"/> 16:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 18:00 - 20:00	<input type="checkbox"/> 20:00 - 21:00	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する時間にチェックを記入してください

製品	品番	数量	初回配送月	配送頻度
			月	ヶ月毎
			月	ヶ月毎
			月	ヶ月毎
			月	ヶ月毎
			月	ヶ月毎
			月	ヶ月毎
			月	ヶ月毎
			月	ヶ月毎

注文者の特典コード

**【初回の配送手数料について】**  
初回購入時のみ8,100円(税込)以上のご購入で配送手数料無料

**【次回以降の配送手数料について】**  
5,399円(税込)以下のご購入で864円(税込)  
5,400円(税込)～10,799円(税込)のご購入で378円(税込)  
10,800円(税込)以上のご購入で無料

※初回配送月、配送頻度が未記入の場合、「翌月配送」「毎月の頻度」に設定させていただきます。  
※各月のお支払金額、ポイント、配送手数料は製品毎に設定された配送頻度によって異なります。

### 【支払方法】

代金引換え /  クレジットカード

※クレジットカードはVISA、JCB、MasterCard、AMEX、Diners お取り扱いで、一括払いとなります。

カード番号 ※四桁ずつご記入ください。

— — — — —

カードの有効期限

月 年

カードの所有者のご氏名 ※ご注文者ご本人様名義のカードに限ります。(必ずローマ字の大文字で記入ください) 名義が異なる場合、ご注文は無効とさせていただきます。