

# ご注文書

ご依頼日： 年 月 日

ご依頼主	住所 〒	様
	氏名	

# モンマルシェ

● FAXでご注文の方 ●

 **0120-500-158** (24時間受付)

お問い合わせ先：モンマルシェ株式会社  
〒424-0949 静岡県静岡市清水区本町1-7  
<https://oceanprincess.jp/>  
TEL.0120-285-530

電話番号は必ずお書き下さい。	TEL	-	-
----------------	-----	---	---

お届け先	住所 〒		商品No	品名	数量	金額
	①	電話番号は必ずお書き下さい。	TEL	-	-	のし( )
	氏名		様			
お届け先	住所 〒		商品No	品名	数量	金額
	②	電話番号は必ずお書き下さい。	TEL	-	-	のし( )
	氏名		様			
お届け先	住所 〒		商品No	品名	数量	金額
	③	電話番号は必ずお書き下さい。	TEL	-	-	のし( )
	氏名		様			
お届け先	住所 〒		商品No	品名	数量	金額
	④	電話番号は必ずお書き下さい。	TEL	-	-	のし( )
	氏名		様			
お届け先	住所 〒		商品No	品名	数量	金額
	⑤	電話番号は必ずお書き下さい。	TEL	-	-	のし( )
	氏名		様			

お支払方法  クレジットカード (お電話にて詳細を確認させていただきます)  
 コンビニエンス (商品発送後振込用紙を別途お送りいたします)  
(別途発行手数料187円(税込)がかかります)  
 代金引換 (ご自宅お届けのみ、別途手数料330円(税込)がかかります)

お届け指定日	月	日
--------	---	---

※お届け指定日は、ご注文日より1週間以降の日付をご記入ください  
 ※ご指定のない場合は順次発送となります