

FAX ご注文用紙

下記 ~ をご記入になり FAX 番号：0 2 3 4 - 3 1 - 7 8 4 0 までお送りください

ご依頼主様

お名前	様	お申込日
フリガナ		年 月 日
ご住所	[〒 -]	都道府県 市区 町村
メールアドレス	@	ご注文確認後、返信 FAX をさせていただきます。
お電話番号	() -	
FAX 番号	() -	

ご注文商品

商品名	数量	商品名	数量

お届け先様

ご依頼主様にお届けの場合チェック (下記不要です)

お名前	様	のし 不要
フリガナ		無地 お祝い 御礼 他()
ご住所	[〒 -]	都道府県 市区 町村
お電話番号	() -	

お支払方法(下記いずれかにチェック)

代引き 手数料 = ¥ 315 ご注意ください 商品受け取り時に宅配便ドライバーにお支払ください。	NP 後払い(コンビニ・郵便振替・銀行振込) 手数料 = ¥ 200 ご注意ください 別途請求書(払込票)をお送りいたしますので、到着後 14 日以内にお支払ください。
--	--

配達指定

商品お届け希望日	[月 日 ()]
到着希望時間帯	午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

商品によってはご希望日にお届けできない場合もございますので、こちらからご連絡差し上げます



0234-31-7840

ご注文ありがとうございました

確認の為、後ほどこちらからご連絡差し上げます

お届け先様が複数の場合は、前ページご依頼主様情報の用紙と、
 こちらの用紙に商品とお届け先様情報をご記入いただき
 同時に FAX にてお送り下さい

お届け先様2

商品名	数量	商品名	数量

お名前	様	のし	不要
フリガナ		無地	お祝い 御礼 他()
ご住所	[〒 -]	都道府県	市区 町村
お電話番号	() -		

商品お届け希望日	[月 日 ()]
到着希望時間帯	午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時
商品によってはご希望日にお届けできない場合もございますので、こちらからご連絡申し上げます	

お届け先様3

商品名	数量	商品名	数量

お名前	様	のし	不要
フリガナ		無地	お祝い 御礼 他()
ご住所	[〒 -]	都道府県	市区 町村
お電話番号	() -		

商品お届け希望日	[月 日 ()]
到着希望時間帯	午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時
商品によってはご希望日にお届けできない場合もございますので、こちらからご連絡申し上げます	

お届け先4以降~この用紙をコピーしてお使い下さい