

FAX専用お申込書

フリーダイヤルFAX

0120-23-3545



ご依頼主様	電話番号 ()	携帯番号 ()
	〒 -	FAX番号 ()
	都道府県	市区町
	ご住所	
お名前	(フリガナ)	様

- お電話番号は必ずご記入ください。
- FAXでのご注文は、お電話で確認後の発送となります。
日中ご連絡のとれる電話番号のご記入をお願いいたします。
- のし紙は、すべて外のしとなります。
袋詰め商品等、一部お掛けできない商品がございます。
- 手提げ袋をご希望の方には、商品に合うサイズの袋を数分お付けします。
- お届け日は、ご注文日より5日後以降でご指定ください。

お支払い方法 (○印をご記入ください)		
代金引換	コンビニ・郵便振替	銀行振込
(手数料無料)	(手数料無料)	(手数料お客様負担)

お届け先様①	電話番号 ()	〒 -	商品名	数量	単価	のし紙
	都道府県	市区町				要・不要
	ご住所					要・不要
	お名前 (フリガナ)					要・不要
	様					要・不要
お届け日・時間帯	月 日 ()	慶事用(祝)	無地・御祝・御礼・内祝・御中元・御歳暮・御年賀・他 ()			
	なし・午前中・12~14時・14~16時 16~18時・18~20時・20~21時	弔事用(仏)	無地・志・御霊前・御仏前・粗供養・御供・他 ()			
		お名前	無・有 ()	袋	要・不要	

お届け先様②	電話番号 ()	〒 -	商品名	数量	単価	のし紙
	都道府県	市区町				要・不要
	ご住所					要・不要
	お名前 (フリガナ)					要・不要
	様					要・不要
お届け日・時間帯	月 日 ()	慶事用(祝)	無地・御祝・御礼・内祝・御中元・御歳暮・御年賀・他 ()			
	なし・午前中・12~14時・14~16時 16~18時・18~20時・20~21時	弔事用(仏)	無地・志・御霊前・御仏前・粗供養・御供・他 ()			
		お名前	無・有 ()	袋	要・不要	

※弊社記入欄

入力印	TEL	NO.	商品代金	送料	合計金額	請求	検印
/	/	NO.	¥	¥	¥		/
		NO.	¥	¥			