

# 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		市区町村	
	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。
- 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日後から30日以内でご指定ください。

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  
(300円) (210円) (お客様ご負担)

お届け先様①	電話番号 ( )		〒 ( )		商品名	数量	単価	のし紙
	都道府県		市区町村					要・不要
	ご住所							要・不要
	お名前 (フリガナ)							要・不要
	お名前		様					要・不要
お届け日・時間帯	月 日 ( )		のし紙	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・14~16時			弔事用(仏)	無地・志・御霊前・御仏前・粗供養・御供・他 ( )			
	16~18時・18~20時・19~21時			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		市区町村					要・不要
	ご住所							要・不要
	お名前 (フリガナ)							要・不要
	お名前		様					要・不要
お届け日・時間帯	月 日 ( )		のし紙	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・14~16時			弔事用(仏)	無地・志・御霊前・御仏前・粗供養・御供・他 ( )			
	16~18時・18~20時・19~21時			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	手数料	合計金額	検印
/	/	NO. ....	¥	¥	¥	¥	/
		NO. ....	¥	¥	¥		