

FAX専用お申込書

フリーダイヤルFAX

☎ 0 1 2 0 - 2 3 - 3 5 4 5



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、すべて外のみとなります。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) (242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
							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
							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.	¥	¥	¥	¥	