



FAXご注文承り書

FAX. 075-612-2058

ご依頼主様

お電話でも承っております。☎ 0120-178-807

フリガナ	サマ	お申込日	平成	年	月	日
おなまえ	様	ご連絡先TEL (左記と異なる場合)				
TEL	-	ご利用FAX				
おところ 〒		お支払い方法 (ご希望のお支払い方法にチェックしてください)				
		<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 郵便振替(前払い) <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)				
メールアドレス						

お届け先様

(電話番号は必ずご記入ください。)

お届け先 ① ご希望のお届け日 月 日

時間指定 (ご希望の時間帯にチェックしてください)
 午前中
 12時▶14時
 14時▶16時
 16時▶18時
 18時▶20時
 20時▶21時
 指定なし

フリガナ	サマ	お届け商品名	個数	単価	手提げ袋の要・不要
おなまえ	様	個入り			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
TEL (必ずご記入ください)	-	個入り			用途
おところ 〒		個入り			<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 年賀 <input type="checkbox"/> 暑中 <input type="checkbox"/> 無地のし
ご通信欄					

お届け先 ② ご希望のお届け日 月 日

時間指定 (ご希望の時間帯にチェックしてください)
 午前中
 12時▶14時
 14時▶16時
 16時▶18時
 18時▶20時
 20時▶21時
 指定なし

フリガナ	サマ	お届け商品名	個数	単価	手提げ袋の要・不要
おなまえ	様	個入り			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
TEL (必ずご記入ください)	-	個入り			用途
おところ 〒		個入り			<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 年賀 <input type="checkbox"/> 暑中 <input type="checkbox"/> 無地のし
ご通信欄					

お届け先 ③ ご希望のお届け日 月 日

時間指定 (ご希望の時間帯にチェックしてください)
 午前中
 12時▶14時
 14時▶16時
 16時▶18時
 18時▶20時
 20時▶21時
 指定なし

フリガナ	サマ	お届け商品名	個数	単価	手提げ袋の要・不要
おなまえ	様	個入り			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
TEL (必ずご記入ください)	-	個入り			用途
おところ 〒		個入り			<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 年賀 <input type="checkbox"/> 暑中 <input type="checkbox"/> 無地のし
ご通信欄					