

FAXご注文書
 こちらの方向から送信ください
 送信時の表裏をご確認ください

お支払い方法 代金引換(手数料 税込330円) 振込用紙(手数料無料) ※ご注文金額が税込55,000円以上の場合は代金引換のみとなります。

ご注文者様へ発送	お届け時間: <input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時					
	商品番号	単価	数量	商品番号	単価	数量
	—	円		—	円	
	—	円		—	円	
ご贈答品	お届け時期: <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> ()月 上旬・中旬・下旬					
	商品番号	単価	数量	のし	<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 不要	
	—	円		<input type="checkbox"/> 紅白蝶 <input type="checkbox"/> 紅白結切 <input type="checkbox"/> 黒白 <input type="checkbox"/> 黄白	<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 他 ()	<input type="checkbox"/> 名入れ
	—	円				

※ご注文者様とお届け先の宛先が異なる場合は、下にご記入ください。

ご注文者様	フリガナ お名前					
	TEL () —					
	ご住所					
ご贈答品	お届け先 1					
	お届け時期: <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> ()月 上旬・中旬・下旬					
	商品番号	単価	数量	のし	<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 名入れ
ご注文者様	フリガナ お名前					
	TEL () —					
	ご住所					
ご贈答品	お届け先 2					
	お届け時期: <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> ()月 上旬・中旬・下旬					
	商品番号	単価	数量	のし	<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 名入れ
ご注文者様	フリガナ お名前					
	TEL () —					
	ご住所					
ご贈答品	お届け先 3					
	お届け時期: <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> ()月 上旬・中旬・下旬					
	商品番号	単価	数量	のし	<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 名入れ

紙袋は有料でご提供いたします。☑マークが付いたギフト商品については予め一枚同梱いたします。

紙袋の注文	商品	単価	数量	商品	単価	数量
	紙袋【大】	20円(税込)		紙袋【小】	20円(税込)	

ご注文者様へ発送

ご注文者様	フリガナ お名前					
	TEL () —					
	ご住所					

ご記入の前にご確認下さい

- ご連絡差し上げる場合がございますので、**日中のご連絡先**をご記入下さい。
- 受信確認ファックスが必要な方は返信先ファックス番号をご記入下さい。
- お届け先様のお電話番号・フリガナを必ずご記入下さい。
- ご注文金額が税込55,000円以上の場合お支払いは**【代金引換】**となります。
- 振込ご希望の際は審査がございます。
ご希望に添えない場合は改めてご連絡させていただきます。

連絡希望時間 ()時頃	TEL () —
返信先番号	FAX () —

※ 確認ファックスが必要な方は○を付けてください。 必要

ご連絡欄