

# ご注文FAX専用用紙 FAX 0765-24-4339

※どちらかをお選びください。

ご注文主	フリガナ	様
ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 都 道 区 市 郡 府 県	
お電話	(        )        )        )	—
FAX	(        )        )        )	—

## お支払い方法

- 代金引換 □郵便振替  
(代引の場合330円の手数料が無料です)
- 代金引換にて商品のお届け時に、配達員にお支払いください。代引き手数料は当社にて負担いたします。
- 郵便振替にてお送りいたします振込用紙にてお支払いください。商品到着後1週間以内にお振込みください。

ご贈答用ご注文 ※ご自宅送りの場合は、お届け先欄に(自宅分)とご記入ください。

③ お届け先	お名前	フリガナ	様	商品名	数量	金額
	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 区 市 郡 都 道 府 県		のし紙(有・無)	個	円
③ お届け先	お電話	(        )        )        )	—	・無地のし ・お歳暮 ・その他	個	円
	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 区 市 郡 都 道 府 県		お届けご希望日(有・無)	個	円
③ お届け先	お電話	(        )        )        )	—	_____月_____日 ※注文書をいただいた日より5日以降に限ります。	個	円
	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 区 市 郡 都 道 府 県		_____月_____日 ※注文書をいただいた日より5日以降に限ります。	個	円

④ お届け先	お名前	フリガナ	様	商品名	数量	金額
	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 区 市 郡 都 道 府 県		のし紙(有・無)	個	円
④ お届け先	お電話	(        )        )        )	—	・無地のし ・お歳暮 ・その他	個	円
	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 区 市 郡 都 道 府 県		お届けご希望日(有・無)	個	円
④ お届け先	お電話	(        )        )        )	—	_____月_____日 ※注文書をいただいた日より5日以降に限ります。	個	円
	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 区 市 郡 都 道 府 県		_____月_____日 ※注文書をいただいた日より5日以降に限ります。	個	円

⑤ お届け先	お名前	フリガナ	様	商品名	数量	金額
	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 区 市 郡 都 道 府 県		のし紙(有・無)	個	円
⑤ お届け先	お電話	(        )        )        )	—	・無地のし ・お歳暮 ・その他	個	円
	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 区 市 郡 都 道 府 県		お届けご希望日(有・無)	個	円
⑤ お届け先	お電話	(        )        )        )	—	_____月_____日 ※注文書をいただいた日より5日以降に限ります。	個	円
	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 区 市 郡 都 道 府 県		_____月_____日 ※注文書をいただいた日より5日以降に限ります。	個	円

**送料**  
 お届け先1か所につき  
 ※クール便は別途220円～  
 ○離島はお尋ねください。  
 ○送料は、重さやサイズによって異なりますので、お問い合わせください。

関東、信越、北陸、中部、関西	930円～	北東北、九州	1,150円～
南東北、中国、四国	1,040円～	北海道	1,480円～
		沖縄地方	1,480円～

不明点がございましたらお問い合わせの電話番号をさせて頂く場合がございます。  
 ※指定がない場合は順次お届けいたします。(最速でのお届けではございません)  
 ※注文書が足りない場合→申し訳ございませんが、注文書をコピーしてください。  
 ※のしに記入がない場合→包装してのお届けになります。

その他ご希望の商品、ご意見・ご感想等がございましたらお書きください。

〒937-0806 富山県魚津市友道 1153-1  
 TEL(0765)24-6666  
 FAX(0765)24-4339  
**天尾株式会社**  
 BRAND