

切手不要 郵便兼FAX用紙 FAX0765-24-4339

ご依頼主

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"/> 北海道 府県 区 市郡	
お電話	()) —	
FAX	()) —	

富山県内	800円(クール便)
本州・四国・九州	900円(クール便)
北海道・沖縄	1,300円(クール便)

ご自宅送りの場合はお届け先(ご自宅分)とご記入ください。ご購入用ご注文のお支払方法は郵便振替又はコンビニ払いです。(クレジット不可)※支払方法が未記入の場合は自動的にコンビニ払いになります。

③ お届け先		フリガナ	様	商品名	数量	単価
お名前	フリガナ	都道府県				
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				
お電話	()) —					
配達希望日		月	日	のし紙		
頃	必着			無地のし紙	数量	単価
				・お歳暮		
				・お中元		
				・その他()		

④ お届け先		フリガナ	様	商品名	数量	単価
お名前	フリガナ	都道府県				
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				
お電話	()) —					
配達希望日		月	日	のし紙		
頃	必着			無地のし紙	数量	単価
				・お歳暮		
				・お中元		
				・その他()		

⑤ お届け先		フリガナ	様	商品名	数量	単価
お名前	フリガナ	都道府県				
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				
お電話	()) —					
配達希望日		月	日	のし紙		
頃	必着			無地のし紙	数量	単価
				・お歳暮		
				・お中元		
				・その他()		

大切なお願い

- FAXでご注文された後この申込用紙を控えとして保管してください。
- 重複発送防止の為FAXいただいた申込用紙を絶対に郵送しないようご注意ください。
- 繁忙期の際(11月~12月)は注文の混雑が予想されますのでお早めにご注文ください。
- のし紙不要の際は【のし紙不要】に○をお付けください。
- 交通事情・天候等により、ご希望の時間帯に到着しない場合もございますので予めご了承ください。
- 不明点がありましたらお問合せのお電話をさせていただきます。
- 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。

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。