

FAX注文用紙

FAX 03-6280-7784

ご依頼日：令和 年 月 日

枚目 / 全 枚中

※FAX 到着後、弊社からの確認のお電話をもちまして正式にご注文となります。
万一、3 営業日以上連絡無き場合には、お手数ですが上記フリーダイヤルまでご連絡くださいませ。

※ 各項目に必ず チェックをいれてください。

※ご注文者様情報が配送伝票に記載されます。

ご注文者様	フリガナ	TEL
	お名前	様 E-MAIL
	ご住所 〒 -	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。
緊急連絡先：		連絡可能時間 : ~ :

贈り主様	フリガナ	TEL
	お名前	様
ご住所 〒 -	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。	

熨斗サービス	<input type="checkbox"/> 結婚祝い/結婚内祝い <input type="checkbox"/> 出産祝い/出産内祝い <input type="checkbox"/> 入園・入学祝い/入園・入学内祝い <input type="checkbox"/> 七五三・成人祝い/七五三・成人内祝い	<input type="checkbox"/> 新築・開業・開店祝い/新築・開業・開店内祝い <input type="checkbox"/> 快気祝い <input type="checkbox"/> 還暦祝い/長寿祝い <input type="checkbox"/> 御年賀/御中元/御歳暮	表書き	お名前
	お支払方法			
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> カード決済 ※メールアドレス必須 <input type="checkbox"/> 代金引換 (ご自宅宛のお品のみご注文の場合に限りです) <input type="checkbox"/> 後払い (コンビニ/郵便局) ※ 税込10万円以下のご注文の場合に限りです			

配達希望日	時間指定	※ご要望・備考欄
/	<input type="checkbox"/> 指定なし <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	

お届け先

お届け先①	フリガナ	TEL		
	お名前	様		
	ご住所 〒 -	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。		
商品名	数量	単価	商品金額	送料
	個		円	円

お届け先②	フリガナ	TEL		
	お名前	様		
	ご住所 〒 -	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。		
商品名	数量	単価	商品金額	送料
	個		円	円

お届け先③	フリガナ	TEL		
	お名前	様		
	ご住所 〒 -	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。		
商品名	数量	単価	商品金額	送料
	個		円	円

商品合計金額	送料合計金額
円(税込)	円(税込)

FAX注文用紙

ご依頼日：令和 年 月 日

FAX 03-6280-7784

枚目 / 全 枚中

ご注文者 様

※FAX 到着後、弊社からの確認のお電話をもちまして正式にご注文となります。
 万一、3 営業日以上連絡無き場合には、お手数ですが上記フリーダイヤルまでご連絡くださいませ。

※ 各項目に必ず チェックをいれてください。

お届け先 ④	フリガナ お名前				TEL
		様			
	〒 - ご住所	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。			
	商品名	数量	単価	商品金額	送料
		個		円	円

お届け先 ⑤	フリガナ お名前				TEL
		様			
	〒 - ご住所	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。			
	商品名	数量	単価	商品金額	送料
		個		円	円

お届け先 ⑥	フリガナ お名前				TEL
		様			
	〒 - ご住所	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。			
	商品名	数量	単価	商品金額	送料
		個		円	円

お届け先 ⑦	フリガナ お名前				TEL
		様			
	〒 - ご住所	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。			
	商品名	数量	単価	商品金額	送料
		個		円	円

お届け先 ⑧	フリガナ お名前				TEL
		様			
	〒 - ご住所	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。			
	商品名	数量	単価	商品金額	送料
		個		円	円

お届け先 ⑨	フリガナ お名前				TEL
		様			
	〒 - ご住所	※ご住所はマンション名・部屋番号まで必ずご記入ください。			
	商品名	数量	単価	商品金額	送料
		個		円	円

	商品合計金額	送料合計金額
	円(税込)	円(税込)

※ご提供いただく個人情報は弊社の責任で厳重に管理し、お申込みいただいた商品・サービス・DM の提供以外の目的では使用いたしません。