

FAX 専用注文書

ご注文日 年 月 日

ご依頼主・請求先

お名前	電話番号			
	FAX 番号			
ご住所(〒 -)				
お支払い方法 いずれかを○で 囲んでください	1. 代金引換	2. 銀行振込 振込先を fax にて お知らせします	3. 郵便振替 払込票を商品と共に お送りします	4. 郵便振替 ギフの場合:請求書を: ご依頼主に郵送します

お届け先 1

お名前	電話番号			
ご住所(〒 -)				
商品名 ・ 数量			ギフ箱(不要 ・ 要) のし [不要 ・ 要]	
配達ご希望日	メモ			

到着日は、ご注文日より10日後の日付からご指定頂けます 月・火曜日到着の便はございません

お届け先 2

お名前	電話番号			
ご住所(〒 -)				
商品名 ・ 数量			ギフ箱(不要 ・ 要) のし [不要 ・ 要]	
配達ご希望日	メモ			

お届け先 3

お名前	電話番号			
ご住所(〒 -)				
商品名 ・ 数量 /			ギフ箱(不要 ・ 要) のし [不要 ・ 要]	
配達ご希望日	メモ			