



F A X 注文書

F A X 番号：03-3699-5500

記入方法でご不明な点はお気軽に
下記フリーダイヤルまで。

TEL：0120-978-293

ご利用頂きありがとうございます。

今回のご注文は下記の①～④のどちらでしょうか。(□に☑を入れて下さい。)

| | | |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① | ご自宅のみお取り寄せ（お支払いは代金引換にて） | |
| <input type="checkbox"/> ② | ご自宅のみお取り寄せ（お支払いは銀行振込（先払い）にて） | |
| <input type="checkbox"/> ③ | 先方様へのお届けのみ | ※お支払い方法は銀行振込（先払い）となります。 |
| <input type="checkbox"/> ④ | ご自宅へお取り寄せと先方様へのお届けの両方 | ※お支払い方法は銀行振込（先払い）となります。 |

ご注文に関するお問い合わせが可能な連絡先(携帯電話等)をお知らせ下さい。

| | | |
|-----|---------------------------------|---------|
| お名前 | <input type="checkbox"/> 依頼主と同じ | お振込み人名義 |
| TEL | <input type="checkbox"/> 依頼主と同じ | |
| FAX | <input type="checkbox"/> 依頼主と同じ | |

※お振込み名義をご依頼主様と異なる場合はご記入下さい。

■ ご依頼主様 ■

| | | | | | | | |
|-------------|---|---|---------------------------------|-------------------------|---------------|----------------|--|
| TEL | — | — | <input type="checkbox"/> TELと同じ | ※ご自宅お取り寄せの場合は下記に記入願います。 | | □に☑を入れて下さい。 | |
| FAX | — | — | | 商品 | 数量 | お届け希望日 | |
| 〒 | — | | | | | □用意出来次第 | |
| | | | | | | □希望配達日 | |
| | | | | | | 月 日頃 | |
| フリガナ お名前 | 様 | | | のし紙 | 無地・粗品・御中元・御歳暮 | お名入れ ※ご希望の場合記入 | |
| | | | | 他の表書き | | | |

※お支払い方法が銀行振込（先払い）の場合はお届け希望日の2～3営業日前にお振込みをお願い致します。

出荷はご入金確認後のとなりますので何卒ご了承下さい。

※お届け希望日に記載が無い場合は用意出来次第にて出荷致します。

※のし紙欄に記載が無い場合はのし紙は付けずに出荷致します。

お届け先様①

| | | | | | | | |
|-------------|---|---|---------------------------------|-------------------------|---------------|----------------|--|
| TEL | — | — | <input type="checkbox"/> TELと同じ | ※ご自宅お取り寄せの場合は下記に記入願います。 | | □に☑を入れて下さい。 | |
| 〒 | — | | | 商品 | 数量 | お届け希望日 | |
| 住所 | | | | | | □用意出来次第 | |
| | | | | | | □希望配達日 | |
| | | | | | | 月 日頃 | |
| フリガナ お名前 | 様 | | | のし紙 | 無地・粗品・御中元・御歳暮 | お名入れ ※ご希望の場合記入 | |
| | | | | 他の表書き | | | |

お届け先様②

| | | | | | | | |
|-------------|---|---|---------------------------------|-------------------------|---------------|----------------|--|
| TEL | — | — | <input type="checkbox"/> TELと同じ | ※ご自宅お取り寄せの場合は下記に記入願います。 | | □に☑を入れて下さい。 | |
| 〒 | — | | | 商品 | 数量 | お届け希望日 | |
| 住所 | | | | | | □用意出来次第 | |
| | | | | | | □希望配達日 | |
| | | | | | | 月 日頃 | |
| フリガナ お名前 | 様 | | | のし紙 | 無地・粗品・御中元・御歳暮 | お名入れ ※ご希望の場合記入 | |
| | | | | 他の表書き | | | |

お届け先様③

| | | | | | | | |
|-------------|---|---|---------------------------------|-------------------------|---------------|----------------|--|
| TEL | — | — | <input type="checkbox"/> TELと同じ | ※ご自宅お取り寄せの場合は下記に記入願います。 | | □に☑を入れて下さい。 | |
| 〒 | — | | | 商品 | 数量 | お届け希望日 | |
| 住所 | | | | | | □用意出来次第 | |
| | | | | | | □希望配達日 | |
| | | | | | | 月 日頃 | |
| フリガナ お名前 | 様 | | | のし紙 | 無地・粗品・御中元・御歳暮 | お名入れ ※ご希望の場合記入 | |
| | | | | 他の表書き | | | |