



FAX ご注文表



※2枚以上のご注文は、必ず
通し番号をご記入ください。
(例：3枚の場合、1枚目は
1/3、2枚目は2/3と記入)



《ご依頼主様》(送り主様及びご請求先)

※ご記入は、黒ボールペンで力強くお願いいたします。

ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道 府県		※ご希望のお支払い方法に <input checked="" type="checkbox"/> 印 (振込先詳細は後ほどFAXでご連絡いたします) お振込・コンビニ払いの場合は、ご入金確認後の商品発送となります。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (手数料ご依頼主様負担) ※お振込日(金融機関休業日を除く)に弊社でのご入金確認が可能です。 <input type="checkbox"/> 郵便振込・コンビニ払い (手数料弊社負担) ※振込用紙到着までに3~4日、ご入金確認までに2日程度かかります。 <input type="checkbox"/> 代金引換 (代引き手数料無料) ※商品お届けの際に商品と引換に代金をお支払いください。ご依頼主様にお届けの商品があればギフトの場合でも先様分と合算してお支払いいただくことが可能です。
お名前 (フリガナ) _____		
電話 (_____) _____	※確認 FAX 送信のため、必ずお書きください。 FAX (_____) _____	

※ご依頼主様にお届けの場合は、以下のお名前のごところに「ご依頼主」とお書きください。
※全国どこでも【送料無料】でお届けいたします。

お届け先様 ①	ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道 府県		
	お名前 (フリガナ) _____		ご注文商品名
	電話 (_____) _____		数量
			商品金額
			円
のし様式 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		合計金額	
配達時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		円	

お届け先様 ②	ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道 府県		
	お名前 (フリガナ) _____		ご注文商品名
	電話 (_____) _____		数量
			商品金額
			円
のし様式 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		合計金額	
配達時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		円	

お届け先様 ③	ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道 府県		
	お名前 (フリガナ) _____		ご注文商品名
	電話 (_____) _____		数量
			商品金額
			円
のし様式 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		合計金額	
配達時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		円	

お届け先様 ④	ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道 府県		
	お名前 (フリガナ) _____		ご注文商品名
	電話 (_____) _____		数量
			商品金額
			円
のし様式 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		合計金額	
配達時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		円	

お届け先様 ⑤	ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道 府県		
	お名前 (フリガナ) _____		ご注文商品名
	電話 (_____) _____		数量
			商品金額
			円
のし様式 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		合計金額	
配達時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		円	