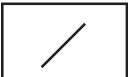




ご注文書 フリーFAX 0120-503-961

・FAX送信後、承りのご連絡を数日以内にいたします。しばらくお待ちください。  
 ・商品の追加・ご変更は、お届け日の10日前までとさせていただきます。



ご注文主様	おとこ	〒	様
	氏名		

お客様コード

電話番号 (自宅)	・天候不良等でご希望日に商品をお届けできない場合がございます。予めご了承ください。 ・お届けご希望日のご記入・チェックが無い場合、お申し込み後『10日前後』でお届けいたします。
FAX	
日中連絡先(携帯電話)	

お支払方法	カードの種類を選択してください	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Master	②クレジットカード番号						
		③有効期限 20 年 月	④名義ご氏名						

ご自宅お届けご注文	商品コード	商品名	数量	単価	金額	お届けご希望日		
	9 5	個 N▲					<input type="checkbox"/> 最短日 <input type="checkbox"/> 有 月 日 午前 12-14 14-16 16-18 18-20 20-21	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地(蝶結) <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 「のし紙」は付けません
着払の場合は手数料 210円 送料 1,080円 保冷BOX 500円						袋(大サイズ 枚・小サイズ 枚)		

※送り状(お荷物伝票)に印字するご注文主様の氏名・住所・電話番号に変更がある場合は、下記にご記入ください。

氏名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_ 電( ) \_\_\_\_\_

ご贈答先ご注文①	氏名	様	商品コード	商品名	数量	単価	お届けご希望日		
	住所	〒					<input type="checkbox"/> 最短日 <input type="checkbox"/> 有 月 日 午前 午後 夜間	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地(蝶結) <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 「のし紙」は付けません	
	☎	9 5					送料 1,080円 保冷BOX 500円		
	備考:								

ご贈答先ご注文②	氏名	様	商品コード	商品名	数量	単価	お届けご希望日		
	住所	〒					<input type="checkbox"/> 最短日 <input type="checkbox"/> 有 月 日 午前 午後 夜間	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地(蝶結) <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 「のし紙」は付けません	
	☎	9 5					送料 1,080円 保冷BOX 500円		
	備考:								

ご贈答先ご注文③	氏名	様	商品コード	商品名	数量	単価	お届けご希望日		
	住所	〒					<input type="checkbox"/> 最短日 <input type="checkbox"/> 有 月 日 午前 午後 夜間	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地(蝶結) <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 「のし紙」は付けません	
	☎	9 5					送料 1,080円 保冷BOX 500円		
	備考:								

弊社使用欄	担当	合計	円
-------	----	----	---