

御注文書

注文専用FAX (050) 3198-8495

年 月 日

●太線枠内をご記入ください。

ご依頼主	フリガナ						TEL
	お名前	様					FAX
	〒 ご住所						のし指定 該当する項目を○で囲って下さい。 なし・あり (ありの場合)→下の欄よりお選び下さい。 お中元・お歳暮・粗品・無地のし・その他(
1	お名前		お届け先住所				
	様		〒				
	TEL						
	品番	品名	数量	単価	金額	お届け希望日	
				円	円	月 日()	時
2	お名前		お届け先住所				
	様		〒				
	TEL						
	品番	品名	数量	単価	金額	お届け希望日	
				円	円	月 日()	時
3	お名前		お届け先住所				
	様		〒				
	TEL						
	品番	品名	数量	単価	金額	お届け希望日	
				円	円	月 日()	時
合計						円	
(ご請求金額)							

●ご注意点

※お届け希望日がある場合は、FAX送信日より3週間後かつ、2024年12月28日(日)までの日付にてご指定ください。

お届け時間帯は下記の時間帯の中からご指定願います。

【午前中/14~16時/16~18時/18~20時/19~21時】

※ご希望の日時でのお届けが難しい場合は、お電話にてご連絡させていただきます。

●返信先FAX番号

・お名前

・FAX番号