

FAX 注文用紙

 0739-25-4840

(24 時間受付)

送り主	フリガナ	ご住所 〒		
	お名前			
	電話番号 ()	様	お支払い方法	どちらかにチェックしてください。 ☐ 代引き (代引き手数料 330 円) ☐ 郵便振替

お届け先が同じの場合は記入不要

お届け先 1	フリガナ	ご住所 〒				
	お名前					
	電話番号 ()	様	お届け希望日 月 日	お届け希望時間 指定なし・午前中・14 時～16 時・16 時～18 時・18 時～20 時・19 時～21 時		

のし紙包装	☐ 不要 ☐ 包装のみ ☐ 無地のし	☐ 蝶結び ☐ 結びきり ☐ 仏事	名前					表書き				
商品名		個数		商品名		個数		商品名		個数		
商品名		個数		商品名		個数		商品名		個数		

お届け先 2	フリガナ	ご住所 〒				
	お名前					
	電話番号 ()	様	お届け希望日 月 日	お届け希望時間 指定なし・午前中・14 時～16 時・16 時～18 時・18 時～20 時・19 時～21 時		

のし紙包装	☐ 不要 ☐ 包装のみ ☐ 無地のし	☐ 蝶結び ☐ 結びきり ☐ 仏事	名前					表書き				
商品名		個数		商品名		個数		商品名		個数		
商品名		個数		商品名		個数		商品名		個数		

お届け先 3	フリガナ	ご住所 〒				
	お名前					
	電話番号 ()	様	お届け希望日 月 日	お届け希望時間 指定なし・午前中・14 時～16 時・16 時～18 時・18 時～20 時・19 時～21 時		

のし紙包装	☐ 不要 ☐ 包装のみ ☐ 無地のし	☐ 蝶結び ☐ 結びきり ☐ 仏事	名前					表書き				
商品名		個数		商品名		個数		商品名		個数		
商品名		個数		商品名		個数		商品名		個数		

送り先が 3 件以上の方はこの用紙をコピーしてお使いください。