

【 FAX 注文用紙 】

下記に必要事項をご記入のうえ、 **079-590-2202** までお送りくださいませ。

記入日	年 月 日	フリガナ	お支払方法 ・ コレクト便（代金引換便） ※ 手数料は当店で負担致します。
フリガナ		ご住所 〒	
ご依頼主様			
e-mail /		電話番号 /	

お届け先名称 / ご住所 / お電話番号	お届け日	時間指定	のし形態	商品名称	数量	金額
フリガナ		午前中指定 12:00 - 14:00 14:00 - 16:00 16:00 - 18:00 18:00 - 20:00 20:00 - 21:00	無し	備考		
お名前			無地			
フリガナ			御中元			
住所 〒			お歳暮			
			その名		()	
電話番号			名入れ		()	

お届け先名称 / ご住所 / お電話番号	お届け日	時間指定	のし形態	商品名称	数量	金額
フリガナ		午前中指定 12:00 - 14:00 14:00 - 16:00 16:00 - 18:00 18:00 - 20:00 20:00 - 21:00	無し	備考		
お名前			無地			
フリガナ			御中元			
住所 〒			お歳暮			
			その名		()	
電話番号			名入れ		()	

※ お届け日（希望日）の設定はご注文日より、4～5日程度の猶予を頂きたいようお願い申し上げます。