

FAX用 ご注文用紙です。このページを印刷してお使いください。

枚目 / 枚中

ご依頼主様

〒	
ご住所	
フリガナ	
お名前	
TEL (必須)	
FAX	
E-Mail	

お支払方法(○印をつけて下さい)	
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い)	<input type="checkbox"/> 代引き

備考欄 (ご要望などありましたらお書き下さい)

お届け先様

〒	
ご住所	
フリガナ	
お名前	
TEL (必須)	

商品番号	
商品名	
個数	個
のし	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不要
備考欄 時間帯指定 のしなど	

お届け先様

〒	
ご住所	
フリガナ	
お名前	
TEL (必須)	

商品番号	
商品名	
個数	個
のし	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不要
備考欄 時間帯指定 のしなど	