

FAXでのご注文は、この用紙を印刷して
必要事項をご記入の上、ご送信ください。

FAX番号 0558-87-1149

<<お客さま情報>>

送信日 平成 年 月 日

お名前		ふりがな	
電話番号		FAX番号	
住 所	〒		
メールアドレス	お持ちの方のみご記入ください		

<<送り先>> 送り先がお客さま情報と異なる場合は、以下をご記入ください。

お名前		ふりがな	
電話番号		FAX番号	
住 所	〒		
熨 斗	有 ・ 無		
熨斗の種類			

<<ご注文商品>> ご注文される商品をご記入ください。

商品名	金額	数量
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個

配達希望日・時間帯がございましたらご記入ください。
※ご希望日の1週間前までにご注文ください

商品配達希望日： 平成 年 月 日 時頃

<<備 考>> その他、ご希望やご質問等ございましたらご記入ください。

ファックスをいただいた後、ご注文の確認のためお電話、またはメールをさせていただきます。
なお、ご注文されてから3日以内に確認の連絡がない場合、お手数ですが再度ご連絡をお願いいたします。