

FAX注文用紙

FAX送信先：0175-64-2228

ご注文者並びにご請求先記載欄

ご注文者お名前： ふりがな：

ご注文者郵便番号： 〒 -

ご注文者住所： 都・道・府・県

ご注文者電話番号：

ご注文商品記載欄

希 望 コ ー ス

希望コース	数量	配達予定日	月	日	時間帯	のし紙	有・無
Aコース希望	数量	配達予定日	月	日	時間帯	のし紙	有・無
Bコース希望	数量	配達予定日	月	日	時間帯	のし紙	有・無
Cコース希望	数量	配達予定日	月	日	時間帯	のし紙	有・無
	数量	配達予定日	月	日	時間帯	のし紙	有・無
	数量	配達予定日	月	日	時間帯	のし紙	有・無

ご送付先記載欄

商品ご注文者と、送付先が異なる場合のみ、こちらにご記入ください。

ご送付先お名前： ふりがな

ご送付先郵便番号： 〒

ご送付先住所： 都・道・府・県

ご送付電話番号：

その他・ご意見・ご要望があればお書き下さい。