

# Order Sheet ◆ご注文用紙◆

## FAX.06-6846-2898



お名前	フリガナ	TEL	(市外局番)	※数字は右ツメでご記入ください。	<input type="checkbox"/> 内には✓をお付けください。 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込
ご住所	〒	フリガナ		*代金引換: 商品到着後に配達員に商品代と手数料をお支払いください。 *銀行振込: 振込の場合は、振込確認後の発送となります。振込先などはご注文の確認のお電話でお知らせします。(詳しくはHPまたはカタログでご確認ください。) *送料: 詳しくはHP(商品ご注文ページ)をご確認ください。	
		都道府県	市区郡		
備考	(お客様の個人情報について)ご記入いただいた氏名・住所・電話番号等は、当社の商品・サービスの発送、提供及び関連する情報のお知らせのために利用いたします。情報は厳重に管理し、外部へ提供することはありません。				

↓お届け先が上記と異なる場合のみ、ご記入下さい。□内には✓をお付けください。

お届け先①	フリガナ	TEL	
ご住所	〒	フリガナ	
		都道府県	市区郡
希配望送日	月 / 日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後( )時頃	のし <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 仏事 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他( )

注文商品	商品名	品番	個数	金額
				¥
				¥
				¥
				¥

お届け先②	フリガナ	TEL	
ご住所	〒	フリガナ	
		都道府県	市区郡
希配望送日	月 / 日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後( )時頃	のし <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 仏事 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他( )

注文商品	商品名	品番	個数	金額
				¥
				¥
				¥
				¥

◀ FAX送信方向

合計金額	¥
------	---