

FAXご注文書



お申込日 年 月 日

| | | | | | |
|-------|--|-------|---------------|---|-----|
| ご注文者様 | 〒 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> | 送り主様名 | ご住所 | 〒 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | ご住所 |
| | フリガナ ご氏名 | | 山田 太郎 | フリガナ ご氏名 | |
| | 電話番号 | | 012-345-6789 | 電話番号 | |
| | FAX番号 | | 012-345-6789 | FAX番号 | |
| | MAIL | | abc@def.ne.jp | MAIL | |

ご注文者様と送り主様名(配送伝票に記載)が異なる場合はこちらにご記入ください(同じ場合は結構です。)

銀行振り込みをご選択の場合、ご入金確認後発送をさせていただきます。お振り込みはご注文確認時にお知らせいたします。

お支払い方法
○でお囲みください

代金引換(代引き手数料300円(税別)) ・ **銀行振り込み(前払い)**
▲3,000円(税別)以上で代引き手数料サービス 振込み手数料はご負担ください

| | | | | | | | | |
|---------|---|---------|------|--|---|----|--------|----|
| お届け先① | 〒 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | お届けのご希望 | ご住所 | 同上 | ご希望日をご指定いただき、再度ご連絡させていただきます。 悪天候や交通事情などでご指定のお時間にお届けできない場合もございます。 | | | |
| | フリガナ ご氏名 | | | 【いずれかに○】 到着日指定 なし ・ 月 日着希望 | | | | |
| | 電話番号 | | | 【ご希望の時間帯に○】 午前中 ・ 12時~4時 ・ 4時~16時 16時~18時 ・ 18時~20時以降 | | | | |
| | 商品名 | | 容量 | 商品コード | 価格 | 個数 | 熨斗(のし) | 備考 |
| | 小鮎木の芽煮 | | 大 | 102 | 1944 | 2 | | |
| 中鮎実山椒入り | 大 | 113 | 1944 | 2 | | | | |
| 紙箱 | 中 | | 130 | 1 | お中元 | | | |

| | | | | | | | | |
|-------|---|---------|-----|--|---|----|--------|----|
| お届け先② | 〒 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | お届けのご希望 | ご住所 | | ご希望日をご指定いただき、再度ご連絡させていただきます。 悪天候や交通事情などでご指定のお時間にお届けできない場合もございます。 | | | |
| | フリガナ ご氏名 | | | 【いずれかに○】 到着日指定 なし ・ 月 日着希望 | | | | |
| | 電話番号 | | | 【ご希望の時間帯に○】 午前中 ・ 12時~4時 ・ 14時~16時 16時~18時 ・ 18時~20時以降 | | | | |
| | 商品名 | | 容量 | 商品コード | 価格 | 個数 | 熨斗(のし) | 備考 |
| | | | | | | | | |

当店にFAXが到着して確認次第、合計金額やお振込み頂く銀行口座などを記載した受注確認をお電話、またはFAXにてご連絡させていただきます。