

**FAX ご注文用紙 FAX 0274-24-0300**

必要事項を記入の上、この専用注文用紙にて注文をお願いします。担当者よりお支払金額・発送日等の確認連絡を差し上げます。

★ご注文者様のご連絡先・お名前

ご注文日 年 月 日

ご住所	〒 ご住所	お電話番号	- -
		FAX番号	- -
	(※マンション・アパート名・階数・部屋番号も必ずご記入ください)	緊急連絡先	- - (必ずご記入願います)
お名前	フリガナ お名前	メールアドレス	@
	様		

お客様の個人情報は弊社のダイレクトメールや商品の発送などご案内で利用させていただく場合がございます。法令の規定に基づく場合やおお客様の同意を頂いた場合を除き、上記目的以外の利用は一切いたしません。

★お支払い方法は必ずご記入ください。

<b>お支払方法</b>	<b>代金引換のみ</b>
--------------	---------------

《ご自宅用お申し込み》 1カ所に2箱(一梱包)ですと送料がお得です。

商 品 名	サイズ	個数	商品金額
<input type="checkbox"/> Aセット <input type="checkbox"/> Bセット <input type="checkbox"/> Cセット	Lサイズ以上		
<input type="checkbox"/> Aセット <input type="checkbox"/> Bセット <input type="checkbox"/> Cセット	Lサイズ以上		
<input type="checkbox"/> Aセット <input type="checkbox"/> Bセット <input type="checkbox"/> Cセット	Lサイズ以上		
<input type="checkbox"/> Aセット <input type="checkbox"/> Bセット <input type="checkbox"/> Cセット	Lサイズ以上		

のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他( )	のしお名前	様
配達希望日	年 月 日 ( )	※ご注文日より5日目以降をご指定ください。	
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時		

《贈り物お申し込み》

お届け先	〒	商品番号	商品名	商品金額
お名前	フリガナ	お電話番号		
のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他( )	のしお名前	様	
配達希望日	年 月 日 ( )	※ご注文日より5日目以降をご指定ください。		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			

お届け先	〒	商品番号	商品名	商品金額
お名前	フリガナ	お電話番号		
のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他( )	のしお名前	様	
配達希望日	年 月 日 ( )	※ご注文日より5日目以降をご指定ください。		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			

お届け先	〒	商品番号	商品名	商品金額
お名前	フリガナ	お電話番号		
のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他( )	のしお名前	様	
配達希望日	年 月 日 ( )	※ご注文日より5日目以降をご指定ください。		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			

代金引換でのお支払いとなっております。ご注文を確認した時点で発送の手続きを致します。※天候等の事情により、ご注文をいただいてもすぐに発送が出来ない場合もございます。ご希望の日に発送出来ない場合には、ご注文確認のご連絡をする際に担当者よりお知らせ致します。

受付	検品	発送

