

お届け先が複数の場合には、こちらのご注文書をご利用ください。

< 贈答用ご注文 > F A X 専用お申し込み用紙

フリーダイヤル F A X . 0120-029412

06.05

お申し込み頂きますしてから、当社よりお客様へ、ご注文内容等のご確認のご連絡を致します。お支払い方法等詳細は、カタログをご覧ください。

依頼主	フリガナ お名前	必ずご記入ください		
	フリガナ ご住所 郵便番号をご記入ください 〒	お電話番号	-	-
	E-mailアドレス	F A X 番号	-	-
		マンション・アパート名までご記入ください		

お届け先 ①	お名前	商品記号・商品名称	数量	単価 (税込/¥)	金額 (税込/¥)
	ご住所 郵便番号をご記入ください 〒			送料(税込/¥)	
	マンション・アパート名までご記入ください	用途 選択の項目に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください	備考		合計(税込/¥)
	必ずご記入ください お電話番号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他			

お届け先 ②	お名前	商品記号・商品名称	数量	単価 (税込/¥)	金額 (税込/¥)
	ご住所 郵便番号をご記入ください 〒			送料(税込/¥)	
	マンション・アパート名までご記入ください	用途 選択の項目に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください	備考		合計(税込/¥)
	必ずご記入ください お電話番号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他			

お届け先 ③	お名前	商品記号・商品名称	数量	単価 (税込/¥)	金額 (税込/¥)
	ご住所 郵便番号をご記入ください 〒			送料(税込/¥)	
	マンション・アパート名までご記入ください	用途 選択の項目に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください	備考		合計(税込/¥)
	必ずご記入ください お電話番号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他			

お届け先 ④	お名前	商品記号・商品名称	数量	単価 (税込/¥)	金額 (税込/¥)
	ご住所 郵便番号をご記入ください 〒			送料(税込/¥)	
	マンション・アパート名までご記入ください	用途 選択の項目に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください	備考		合計(税込/¥)
	必ずご記入ください お電話番号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他			

お届け先 ⑤	お名前	商品記号・商品名称	数量	単価 (税込/¥)	金額 (税込/¥)
	ご住所 郵便番号をご記入ください 〒			送料(税込/¥)	
	マンション・アパート名までご記入ください	用途 選択の項目に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください	備考		合計(税込/¥)
	必ずご記入ください お電話番号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他			

お支払い方法 <input checked="" type="checkbox"/> 選択の項目に ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> デビットカード	<input type="checkbox"/> 払込票にてお支払い <input type="checkbox"/> コンビニ <input type="checkbox"/> 郵便局 <input type="checkbox"/> ペイジー(ATM/携帯電話/パソコン)	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (お振込手数料は お客様ご負担 となります。)	総合計金額 ¥ _____ (税込)
---	--	---	--	------------------------------

生鮮食品につき、不良品の場合を除き返品・交換はご容赦ください。