FAXご注文用紙　FAX 011－768－7947

★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 （※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）	お電話番号	－　　－
		FAX番号	－　　－
		緊急連絡先	－　　－ （必ずご記入願います）
お名前	ふりがな お名前　　様	メールアドレス	

★お支払方法は必ずご記入ください。

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。

お支払方法	□代金引換　□郵便振替（前払い）　□銀行振込（前払い）□NP後払い 代引手数料330円商品5000円以上で165円　NP後払い手数料330円　振込み手数料はお客様のご負担となります。ご了承ください。

≪ご自宅用お申し込み≫

商　品　名	個　数	商品金額

の　し	□不要　□無地　□御中元　□御歳暮　□その他（　　）　名入　□　有お名前　　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	□午前中　□14～16時　□16～18時　□18～20時　□19～21時
納品書	□要　□不要

≪贈り物お申し込み≫

お届け先	〒		商品名	商品金額
お名前	フリガナ	お電話番号		

の　し	□不要　□無地　□御中元　□御歳暮　□その他（　　）　名入　□　有お名前　　様
メッセージカード	□要　□不要　メッセージ内容（　　）
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	□午前中　□14～16時　□16～18時　□18～20時　□19～21時

お届け先	〒		商品名	商品金額
お名前	フリガナ	お電話番号		

の　し	□不要　□無地　□御中元　□御歳暮　□その他（　　）　名入　□　有お名前　　様
メッセージカード	□要　□不要　メッセージ内容（　　）
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	□午前中　□14～16時　□16～18時　□18～20時　□19～21時

お届け先	〒		商品名	商品金額
お名前	フリガナ	お電話番号		

の　し	□不要　□無地　□御中元　□御歳暮　□その他（　　）　名入　□　有お名前　　様
メッセージカード	□要　□不要　メッセージ内容（　　）
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	□午前中　□14～16時　□16～18時　□18～20時　□19～21時