

FAXご注文用紙 FAX 011-209-8812

★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	- -
お名前	フリガナ _____ お名前	緊急連絡先	- - (必ずご記入願います)
	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324円商品5000円以上で162円 NP後払い手数料324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 12~14時 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 12~14時 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 12~14時 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 12~14時 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時