

ご依頼主
(ご請求先)

F A X 注文用紙



24時間受付(年中無休)

FAX 0836-83-2027

ご住所	〒		
	-		
お名前	ふりがな	電話番号 ☎	() -
		FAX	() -

※必ずFAX番号の記載をお願いします。返信での受注のご連絡とさせていただきます。

注 文 1	お届け先	<input type="checkbox"/> ご依頼主宅	<input type="checkbox"/> その他(ご記入下さい)	電話番号 ☎	() -			
	住所	〒						
		-						
	商品名	個数	金額	お名前	様			
						<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → 赤のし 内のし 佛のし 外のし		
							<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → 紙袋 30円 枚 ビニール 5円 枚 ※必ず記入お願い致します。	
								お届け希望日時 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり → 月 日
	ご進物セットの紙袋は無料です A	合計						

注 文 2	お届け先	<input type="checkbox"/> ご依頼主宅	<input type="checkbox"/> その他(ご記入下さい)	電話番号 ☎	() -			
	住所	〒						
		-						
	商品名	個数	金額	お名前	様			
						<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → 赤のし 内のし 佛のし 外のし		
							<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → 紙袋 30円 枚 ビニール 5円 枚 ※必ず記入お願い致します。	
								お届け希望日時 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり → 月 日
	ご進物セットの紙袋は無料です B	合計						

税率10%対象

ビニール袋代 (大・小)5円			
紙袋代 30円・(特大50円)			
箱代			
送料			
代引手数料 (300円)			
合計 C			

お買上金額 A+B				D消費税 (8%)			
送料・箱代 C				E消費税 (10%)			

↓

お支払金額

- お支払方法 ※必ず☐お願い致します。
- 郵便振替
 - コンビニ振替
 - 代金引換
 - 銀行先振込 (ご入金確認後の発送となります。)
- ※ご新規の方は代引か銀行先振込となります。

※お手数ですが、裏面に、お名前と電話番号をお書き下さい。裏返しで届いた際にご連絡いたします。