

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

※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。

ご住所	〒 _____		
	お名前 フリガナ _____		
お名前		電話番号	( ) - _____

注文	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	〒 _____			
文	品番	商品名	個数	金額	お名前 _____ 様
1	送料				<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 →
合計					
A			円		

赤のし  
 佛のし  
 内のし  
 外のし

紙袋  
 ビニール

不要  
 要 →

不要  
 要 →

指定なし  
 指定あり →

午前中  
 16~18時  
 18~20時

14~16時  
 19~21時

注文	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	〒 _____			
文	品番	商品名	個数	金額	お名前 _____ 様
2	送料				<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 →
合計					
B			円		

赤のし  
 佛のし  
 内のし  
 外のし

紙袋  
 ビニール

不要  
 要 →

不要  
 要 →

指定なし  
 指定あり →

午前中  
 16~18時  
 18~20時

14~16時  
 19~21時

注文	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	〒 _____			
文	品番	商品名	個数	金額	お名前 _____ 様
3	送料				<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 →
合計					
C			円		

赤のし  
 佛のし  
 内のし  
 外のし

紙袋  
 ビニール

不要  
 要 →

不要  
 要 →

指定なし  
 指定あり →

午前中  
 16~18時  
 18~20時

14~16時  
 19~21時

●お支払方法  
 郵便振替  
 コンビニ決済  
 代金引換  
 (ご自宅のみ。送料+手数料300円)

初回のご注文の方は代引になります。初回のみ手数料150円

お買上金額	A+B+C	消費税 (8%)		お支払金額	
-------	-------	----------	--	-------	--