

FAX専用ご注文書

FAX 045-545-7500

お申込日 月 日()

お申込日 月 日()

注文者名		フリガナ	
住所	〒		
TEL			

注文者名		フリガナ	
住所	〒		
TEL			

届け先		フリガナ	
住所	〒		
TEL			

届け先		フリガナ	
住所	〒		
TEL			

商品名	サイズ	数量	単価	金額
★送料(冷凍クール)		1		
合計				

商品名	サイズ	数量	単価	金額
★送料(冷凍クール)		1		
合計				

希望着日	第一希望 月 日()・第二希望 月 日()			
時間指定	なし・午前中・14時～16時・16時～18時・18時～20時・19時～21時			
のし	有り・無し	包装	有り・無し	
	無地のし・御中元・御歳暮・その他()			
支払方法	ヤマト運輸(コレクト)		銀行振込	
	(商品代3,240円未満別途手数料有)		(振込手数料お客様負担)	

希望着日	第一希望 月 日()・第二希望 月 日()			
時間指定	なし・午前中・14時～16時・16時～18時・18時～20時・19時～21時			
のし	有り・無し	包装	有り・無し	
	無地のし・御中元・御歳暮・その他()			
支払方法	ヤマト運輸(コレクト)		銀行振込	
	(商品代3,240円未満別途手数料有)		(振込手数料お客様負担)	

※ご注文FAXが届きましたら、ご確認のお電話をさせていただきます。

※ご注文FAXが届きましたら、ご確認のお電話をさせていただきます。