

ご注文書 (郵送・FAX用)

青枠の欄はもれなくご記入ください。

ご依頼主様

ご記入日	月	日
電話番号		
FAX番号		
生年月日		

住所

会社名

氏名

カタログ番号

ポイント残高

全て使用する

使用しない

お支払い方法
ご希望に✓してください。

ご指定のない方は振込みにて手配します。但し初回のお客様は代金引換となります。

カード情報を記載された場合は、そちらを優先いたします。

カード (手数料無料) / コンビニ・郵便振込み (手数料250円(税込)) / 代金引換 (手数料330円(税込))

↓
新たなカードを登録 または 以前使用したカードで支払う

カード番号										有効期限	年	月	
カードご名義人								カード会社	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> AmericanExpress	<input type="checkbox"/> DinersClub

ご自宅お届けの場合はこちらの黒枠内にご記入ください。

※ご指定のない場合は、ご準備致しません。

↑ご自宅お届け	商品番号	数量	商品番号	数量	※ 包装 のし 備考	手提げ袋(有料)※	お届け希望日
			個				

※ご贈答先①

TEL	〒	住所		フリガナ	氏名	商品番号	数量	商品番号	数量	包装	のし	お届け希望日
							個		個	<input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 不要 (その他)	<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 真心こめて <input type="checkbox"/> 不要 (その他)	指定する <input type="checkbox"/> 指定しない ↓ 月 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時頃 <input type="checkbox"/> 16~18時頃 <input type="checkbox"/> 18~20時頃 <input type="checkbox"/> 19~21時頃
							個		個			備考

※ご贈答先②

TEL	〒	住所		フリガナ	氏名	商品番号	数量	商品番号	数量	包装	のし	お届け希望日
							個		個	<input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 不要 (その他)	<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 真心こめて <input type="checkbox"/> 不要 (その他)	指定する <input type="checkbox"/> 指定しない ↓ 月 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時頃 <input type="checkbox"/> 16~18時頃 <input type="checkbox"/> 18~20時頃 <input type="checkbox"/> 19~21時頃
							個		個			備考

※ご贈答先③

TEL	〒	住所		フリガナ	氏名	商品番号	数量	商品番号	数量	包装	のし	お届け希望日
							個		個	<input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 不要 (その他)	<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 真心こめて <input type="checkbox"/> 不要 (その他)	指定する <input type="checkbox"/> 指定しない ↓ 月 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時頃 <input type="checkbox"/> 16~18時頃 <input type="checkbox"/> 18~20時頃 <input type="checkbox"/> 19~21時頃
							個		個			備考

※1ヶ所に複数商品をお届けで包装する場合、ご指定がなければ一括包装(おまとめ包み)とさせていただきます。

ご記入漏れがないか、FAXの際はおもて・うら・方向等を今一度お確かめください。



※注目	弊社記入欄	弊社記入欄	弊社記入欄
	印		

弊社記入欄
送付日
弊社記入欄

※番号はおかけ間違いのないようにご注意ください。

0120-813-099 FAXでお申し込み

