

ご注文日:平成 年 月 日

必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

# FAX専用ご注文用紙

# FAX 0749-46-0517

※ 郵便番号は必ずご記入下さい。住所は正確に、マンション・アパートの場合は部屋番号までご記入下さい。

御依頼主様	ご住所	〒 □□□□ □□□□			お電話	FAX
	お名前	都道府県	区市郡	男・女		
	フリガナ	様				

お届け先様①	〒 -	都道府県	区市郡	商品番号	のし	お届け希望日	
				数量		月	日
				個	×	午前中	12-14時
	お名前	お電話番号 ( ) -		金額	円	14-16時	16-18時
						18-20時	20-21時
お届け先様②	〒 -	都道府県	区市郡	商品番号	のし	お届け希望日	
				数量		月	日
				個	×	午前中	12-14時
	お名前	お電話番号 ( ) -		金額	円	14-16時	16-18時
						18-20時	20-21時
お届け先様③	〒 -	都道府県	区市郡	商品番号	のし	お届け希望日	
				数量		月	日
				個	×	午前中	12-14時
	お名前	お電話番号 ( ) -		金額	円	14-16時	16-18時
						18-20時	20-21時
お届け先様④	〒 -	都道府県	区市郡	商品番号	のし	お届け希望日	
				数量		月	日
				個	×	午前中	12-14時
	お名前	お電話番号 ( ) -		金額	円	14-16時	16-18時
						18-20時	20-21時
お届け先様⑤	〒 -	都道府県	区市郡	商品番号	のし	お届け希望日	
				数量		月	日
				個	×	午前中	12-14時
	お名前	お電話番号 ( ) -		金額	円	14-16時	16-18時
						18-20時	20-21時

☆ 発送会社を指定される方  ゆうパック(郵便局)  ヤマト運輸

合計金額	円
------	---

☆ お支払い方法  代引  郵便振替 どちらかに印を付けて下さい。尚自宅用は、代引きとさせていただきます。

☆ ご注文書が1枚で足りない場合はコピーをしてお使い下さい。