

ご依頼主	ご住所 〒	
	ふりがな	電話番号(必須)
	お名前	FAX番号(必須)
	ご希望のお支払方法を○で囲んでください。                      銀行振込                      代金引換	

※銀行振込について

- ・請求書は商品と同封させていただきます。
- ・お届け先がご依頼主様と異なる場合はご依頼主に郵送にて送らせて頂きます。
- ・お支払いが1か月以内に確認できない場合や、ご依頼主様と連絡が付かない場合は、お届け先の方へ連絡後、お届け先様にご請求させていただきます。以上についてあらかじめご了承ください。よろしくお願い致します。

配達希望日	(                      )
FAX送信日から4日目以降でご指定下さい	

お届け先	商品名	数量	箱 (k g)	配達時間	包装紙
	1	ご住所 〒			午前中 12時頃～14時頃 14時頃～16時頃
電話番号				16時頃～18時頃	熨斗 (無料)
ふりがな				18時頃～20時頃	必要
お名前				20時頃～21時頃 (                      )	不要
				希望しない	不要
2	商品名	数量	箱 (k g)	配達時間	包装紙
	ご住所 〒			午前中 12時頃～14時頃 14時頃～16時頃	必要 (有料200円) 不要
	電話番号			16時頃～18時頃	熨斗 (無料)
	ふりがな			18時頃～20時頃	必要
	お名前			20時頃～21時頃 (                      )	不要
3	商品名	数量	箱 (k g)	配達時間	包装紙
	ご住所 〒			午前中 12時頃～14時頃 14時頃～16時頃	必要 (有料200円) 不要
	電話番号			16時頃～18時頃	熨斗 (無料)
	ふりがな			18時頃～20時頃	必要
	お名前			20時頃～21時頃 (                      )	不要
ご要望等					

1. ご注文を頂きましたら送料を含めたお支払代金、お振込先等のご案内を36時間以内にFAXにてご連絡いたします。
2. メッセージカードをご希望のお客様はご要望欄又は別紙添付にてお知らせください。(無料)  
文章は20文字×7行程度まで可能です。
3. お客様の個人情報は厳重に管理し、ご注文の発送業務及び当園からのお知らせ等以外には使用いたしません。
4. 熨斗ご希望の方は、上書きとお名前等をご記入ください。(無料)

**FAX注文受付番号 : 0569-87-5060**