

## 【FAXご注文書・ご贈答用】

FAX番号:022-225-1962 (24時間受付中)

このページをプリントアウト後、必要事項をご記入の上FAX送信をお願い致します。

確認のお電話を差し上げますので、連絡の取れる電話番号のご記入をお願い致します。

■ご依頼主様			
お名前 (フリガナ)		E-mail	
		電話番号	
郵便番号		FAX番号	
ご住所			
ご連絡先			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替(代金後払い 手数料弊社負担) <input type="checkbox"/> 銀行振込(代金後払い 手数料お客様負担) <input type="checkbox"/> 前払い・郵便(代金前払い 手数料弊社負担) <input type="checkbox"/> 前払い・銀行(代金先払い 手数料お客様負担) ※必ずどれかにチェックをお入れ下さい 初めての注文で五千元以上、また三万円以上はどなた様でも【前払い】となります。		

■お届け先様1			
お名前 (フリガナ)			
郵便番号		電話番号	
ご住所			
	商 品 名	金額	数量
①			
②			
③			
配達ご希望日	月                      日 ※配達地域によってはご希望に添えない場合がございます。		
ご希望配達時間	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時		
備考		のし	

■お届け先様2			
お名前 (フリガナ)			
郵便番号		電話番号	
ご住所			
	商 品 名	金額	数量
①			
②			
③			
配達ご希望日	月                      日 ※配達地域によってはご希望に添えない場合がございます。		
ご希望配達時間	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時		
備考		のし	