

FAX 専用 ご注文用紙 見本

No.

●ご依頼主様

お名前 **松葉 太郎** 様

(有)松葉

〒508-0011 岐阜県中津川市駒場571-7
TEL. 0573-65-2244
mailto: matsuba@kurikinton.co.jp
http://www.kurikinton.co.jp

ご住所 〒 **508 - 0011**

岐阜県中津川市駒場571-7

FAX.0573-66-5810

TEL **0573 - 65 - 2244**

FAX **0573 - 66 - 5810**

●お届け先

| | | | | | | | |
|--------|--|---------|------|--|-----|----|---|
| 1 | フリガナ | マツバ タロウ | | <div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> お届け先がご依頼主様と違う宛名の場合は、新しいお届け先のお名前と住所、電話番号をご記入ください。 </div> | | | |
| | お名前 | 松葉 太郎 | | | | | |
| | 品名 | 栗きんとん | 入数 | 10 個 | 3 箱 | のし | お礼・お祝・内祝・無地 その他(<input checked="" type="checkbox"/> 不要) |
| | 品名 | 豆大福 | 入数 | 15 個 | 1 箱 | のし | お礼(<input checked="" type="checkbox"/> 祝) 内祝・無地 その他(<input type="checkbox"/> 不要) |
| | 品名 | | 入数 | 個 | 箱 | のし | お礼・お祝・内祝・無地 その他(<input type="checkbox"/> 不要) |
| | ご住所 〒 | - 同上 | | TEL - - | | | |
| 配達ご希望日 | 3 月 31 日 | | 時間指定 | <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし | | | |
| お支払い方法 | <input checked="" type="radio"/> 代金引換 <input type="radio"/> 郵便振込 (いづれかを○で囲んでください) | | 備考 | | | | |

初めてご注文されるお客様は、代金引換でのお支払いをお願いいたします。

| | | | | | | | |
|--------|---------------------------------|---|------|---|---|----|---|
| 2 | フリガナ | | | | | | |
| | お名前 | | | | | | |
| | 品名 | | 入数 | 個 | 箱 | のし | お礼・お祝・内祝・無地 その他(<input type="checkbox"/> 不要) |
| | 品名 | | 入数 | 個 | 箱 | のし | お礼・お祝・内祝・無地 その他(<input type="checkbox"/> 不要) |
| | 品名 | | 入数 | 個 | 箱 | のし | お礼・お祝・内祝・無地 その他(<input type="checkbox"/> 不要) |
| | ご住所 〒 | - | | TEL - - | | | |
| 配達ご希望日 | 月 | 日 | 時間指定 | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし | | | |
| お支払い方法 | 代金引換 ・ 郵便振込 (いづれかを○で囲んでください) | | 備考 | | | | |