

FAX 専用 ご注文用紙

No.

●ご依頼主様

お名前

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 〒 -

FAX.0573-66-5810

TEL - -

FAX - -

●お届け先

1	フリガナ					
	お名前 様					
	品名	入数	箱	のし	お礼・お祝・内祝・無地 その他() <input type="checkbox"/> 不要	
	品名	入数	箱	のし	お礼・お祝・内祝・無地 その他() <input type="checkbox"/> 不要	
	品名	入数	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"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	<input type="checkbox"/> 16時~18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		

2	フリガナ					
	お名前 様					
	品名	入数	箱	のし	お礼・お祝・内祝・無地 その他() <input type="checkbox"/> 不要	
	品名	入数	箱	のし	お礼・お祝・内祝・無地 その他() <input type="checkbox"/> 不要	
	品名	入数	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"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	<input type="checkbox"/> 16時~18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		