



# FAX注文書 044-280-6071

FAX番号はお間違いないように送信してください。 注文日 月 日

## ご注文者

ふりがな お名前		
ご住所 〒 -		
電話番号	FAX番号	カタログ送付希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

## お届け先

●お届け先がご注文者様と異なる場合のみご記入ください。

ふりがな お名前	電話番号
ご住所 〒 -	

## ご注文商品

商品名	数量	単価 (円)	合計金額 (円)	熨斗紙	種類	手提袋
(例) おとし文 10個入	(例) 1			(例) 要 不要	(例) お祝 内のし 外のし	(例) 1枚

※送料がかかります。

※代金引換の場合、別途手数料がかかります。

送 料	
代引手数料	
合計金額	円

## お支払い方法

●ご希望のお支払い方法にチェックをいれてください。

<input type="checkbox"/> 代金引換 代金引換手数料 一律330円 (税込)	<input type="checkbox"/> 銀行振込 銀行振込の場合は、入金確認後の出荷となります。 また、お振込手数料はお客様負担でお願いいたします。	振込先 三井住友銀行 銀座支店 当座預金 <input type="checkbox"/> 座No 6564041 <input type="checkbox"/> 座名 株式会社清月堂本店
---	---	---

## 時間指定

●ご希望の時間にお届け致します。チェックをいれてください。

## お届け希望日

<input type="checkbox"/> 午前中 <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	月 日 曜日
--	--	---	--------

## 備考

●その他ご要望がありましたら下記にご記入ください。

--

FAX確認後、追ってご連絡いたします。電話をさしあげる際のご在宅時間にチェックをいれてください。

午前 (10時~12時)      午後 (12時~16時)      時間指定なし

16時以降及び日曜・祝日に関しましては翌日担当者よりご確認の連絡を入れさせていただきます。

また3営業日たっても確認の連絡がない場合は、FAXが到着していない可能性があります。FAX番号をご確認の上、再度FAX送信して頂きますようよろしくお願いいたします。