

FAX注文書

この度は当店をご利用いただき、誠にありがとうございます。
下記の必要事項をご記入いただき、当店までFAXをお送りください。

当店FAX 026-232-3444

※送料を含めた合計金額は、注文内容を確認後、改めて
FAXでご連絡いたします。(銀行振込・郵便振替の入
金先情報もFAXに記載しております)

※お支払い方法が銀行振込・郵便振替の場合、お客様の
ご入金を確認後、発送の手配をいたします。配達日時は
余裕をもってご指定ください。

●ご注文内容

商品名	数量	商品価格	小計

ご依頼主様氏名		読みがな	
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
お届け先氏名		読みがな	
お届け先ご住所	〒		
お届け先電話番号		お届け先FAX番号	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替		
配達希望日	月 日 曜日		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中(9時～12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"/> 19時～21時		
のし	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御挨拶 <input type="checkbox"/> 紅白無地 ※他の種類をご希望の場合は、通信欄へご記入ください。		
通信欄			

▼クレジットカードでのお支払いをご希望の方は、下の項目にご記入ください。

種類	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Diners	有効期限	20 年 月
名義(ローマ字)		お支払い回数	一括払いになります
カード番号			

FAX注文書【記入例】

この度は当店をご利用いただき、誠にありがとうございます。
下記の必要事項をご記入いただき、当店までFAXをお送りください。

※送料を含めた合計金額は、注文内容を確認後、改めてFAXでご連絡いたします。(銀行振込・郵便振替の入金先情報もFAXに記載しております)

当店FAX 026-232-3444

※お支払い方法が銀行振込・郵便振替の場合、お客様のご入金を確認後、発送の手配をいたします。配達日時は余裕をもってご指定ください。

●ご注文内容

商品名	数量	商品価格	小計
石臼挽き生そばセット [生わさび・七味唐辛子入り]	2	3996 円	7992 円

ご依頼主様氏名	山田 杏	読みがな	やまだ あんず
ご住所	〒 380-0815 長野県長野市田町 2119 玉木ビル 4F		
電話番号	026-235-6784	FAX 番号	026-232-3444
お届け先氏名	鈴木 太郎	読みがな	すずき たろう
お届け先ご住所	〒 100-0000 東京都世田谷区 000-1		
お届け先電話番号	000-111-2222	お届け先FAX番号	000-333-4444
お支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替		
配達希望日	6 月 20 日 土曜日		
配達希望時間帯	<input checked="" type="checkbox"/> 午前中(9時~12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"/> 19時~21時		
のし	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御挨拶 <input type="checkbox"/> 紅白無地 <small>※他の種類をご希望の場合は、通信欄へご記入ください。</small>		
通信欄	商品2つともに快気祝いののしを付けてください。 領収書の発行もお願いします。		

▼クレジットカードでのお支払いをご希望の方は、下の項目にご記入ください。

種類	<input checked="" type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Diners	有効期限	2021 年 5 月
名義(ローマ字)	ANZ YAMADA	お支払い回数	一括払いになります
カード番号	0 0 0 0 1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3		