



FAX送信方向

# FAX専用注文書 FAX 0120-39-0107

(24時間受付)

送信枚数  
全 枚中 枚目

※電話番号は配達の際に必要ですので必ず記入ください。

↓(ご自宅にお届けする商品のみを下記にご記入ください)↓

|                                  |           |                   |     |                             |    |    |                                |
|----------------------------------|-----------|-------------------|-----|-----------------------------|----|----|--------------------------------|
| 依頼主(ご請求先)                        | TEL ( ) - | 袋数                | 商品名 | 単価                          | 数量 | のし | ●いずれかを○で囲んでください。<br>・紅白のし ・仏のし |
|                                  | 〒 都道府県    |                   |     |                             |    | 有無 |                                |
|                                  | フリガナ      |                   |     |                             |    | 有無 |                                |
|                                  | 様         |                   |     |                             |    | 有無 |                                |
| 【お支払方法】 ●いずれかを○で囲んでください。         |           | お届けご希望日           |     | お届け時間帯                      |    |    |                                |
| 1 郵便振替.....※振込手数料がからずお得です。       |           | ●お届けご希望日をご記入ください。 |     | ●ご希望の時間帯を○で囲んでください。         |    |    |                                |
| 2 銀行振込.....※振込手数料をご負担いただけます。     |           | 月 日 ( )           |     | 指定なし 午前中 12時~14時            |    |    |                                |
| 3 コレクトサービス.....※代引手数料をご負担いただけます。 |           |                   |     | 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時 |    |    |                                |

|                          |           |         |     |                             |    |    |                                |
|--------------------------|-----------|---------|-----|-----------------------------|----|----|--------------------------------|
| お届け先様①                   | TEL ( ) - | 袋数      | 商品名 | 単価                          | 数量 | のし | ●いずれかを○で囲んでください。<br>・紅白のし ・仏のし |
|                          | 〒 都道府県    |         |     |                             |    | 有無 |                                |
|                          | フリガナ      |         |     |                             |    | 有無 |                                |
|                          | 様         |         |     |                             |    | 有無 |                                |
| 【お支払方法】 ●いずれかを○で囲んでください。 |           | お届けご希望日 |     | お届け時間帯                      |    |    |                                |
| ●お届けご希望日をご記入ください。        |           | 月 日 ( ) |     | ●ご希望の時間帯を○で囲んでください。         |    |    |                                |
|                          |           |         |     | 指定なし 午前中 12時~14時            |    |    |                                |
|                          |           |         |     | 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時 |    |    |                                |

|                          |           |         |     |                             |    |    |                                |
|--------------------------|-----------|---------|-----|-----------------------------|----|----|--------------------------------|
| お届け先様②                   | TEL ( ) - | 袋数      | 商品名 | 単価                          | 数量 | のし | ●いずれかを○で囲んでください。<br>・紅白のし ・仏のし |
|                          | 〒 都道府県    |         |     |                             |    | 有無 |                                |
|                          | フリガナ      |         |     |                             |    | 有無 |                                |
|                          | 様         |         |     |                             |    | 有無 |                                |
| 【お支払方法】 ●いずれかを○で囲んでください。 |           | お届けご希望日 |     | お届け時間帯                      |    |    |                                |
| ●お届けご希望日をご記入ください。        |           | 月 日 ( ) |     | ●ご希望の時間帯を○で囲んでください。         |    |    |                                |
|                          |           |         |     | 指定なし 午前中 12時~14時            |    |    |                                |
|                          |           |         |     | 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時 |    |    |                                |

|                          |           |         |     |                             |    |    |                                |
|--------------------------|-----------|---------|-----|-----------------------------|----|----|--------------------------------|
| お届け先様③                   | TEL ( ) - | 袋数      | 商品名 | 単価                          | 数量 | のし | ●いずれかを○で囲んでください。<br>・紅白のし ・仏のし |
|                          | 〒 都道府県    |         |     |                             |    | 有無 |                                |
|                          | フリガナ      |         |     |                             |    | 有無 |                                |
|                          | 様         |         |     |                             |    | 有無 |                                |
| 【お支払方法】 ●いずれかを○で囲んでください。 |           | お届けご希望日 |     | お届け時間帯                      |    |    |                                |
| ●お届けご希望日をご記入ください。        |           | 月 日 ( ) |     | ●ご希望の時間帯を○で囲んでください。         |    |    |                                |
|                          |           |         |     | 指定なし 午前中 12時~14時            |    |    |                                |
|                          |           |         |     | 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時 |    |    |                                |

|                          |           |         |     |                             |    |    |                                |
|--------------------------|-----------|---------|-----|-----------------------------|----|----|--------------------------------|
| お届け先様④                   | TEL ( ) - | 袋数      | 商品名 | 単価                          | 数量 | のし | ●いずれかを○で囲んでください。<br>・紅白のし ・仏のし |
|                          | 〒 都道府県    |         |     |                             |    | 有無 |                                |
|                          | フリガナ      |         |     |                             |    | 有無 |                                |
|                          | 様         |         |     |                             |    | 有無 |                                |
| 【お支払方法】 ●いずれかを○で囲んでください。 |           | お届けご希望日 |     | お届け時間帯                      |    |    |                                |
| ●お届けご希望日をご記入ください。        |           | 月 日 ( ) |     | ●ご希望の時間帯を○で囲んでください。         |    |    |                                |
|                          |           |         |     | 指定なし 午前中 12時~14時            |    |    |                                |
|                          |           |         |     | 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時 |    |    |                                |