



初めてご購入するご贈答専用FAX用紙です ご依頼主

○お 名 前

郵便番号

—

ご 住 所

電 話 番 号

お支払方法 指定口座にご入金確認後、発送となりますので宜しくお願い申し上げます。

お届け先

○お 名 前

郵便番号

—

ご 住 所

電 話 番 号

商品コード

商 品 名

数 量

個・Kg・枚

希望配達日

年

月

日

希望配達時間 ※希望時間にチェックをお入れ下さい

午前
中

12時
～
14時

14時
～
16時

16時
～
18時

18時
～
20時

19時
～
21時

の し 紙 なし 年始 中元 歳暮 快気 志 その他 ()

お問い合わせ

FAX番号 023-622-7988



お届け先

○お名前

郵便番号

—

ご住所

電話番号

商品コード

商品名

数量

個・Kg・枚

希望配達日

年

月

日

希望配達時間 ※希望時間にチェックをお入れ下さい

午前
中

12時
～
14時

14時
～
16時

16時
～
18時

18時
～
20時

19時
～
21時

のし紙

なし

年始

中元

歳暮

快気

志

その他 ()

お届け先

○お名前

郵便番号

—

ご住所

電話番号

商品コード

商品名

数量

個・Kg・枚

希望配達日

年

月

日

希望配達時間 ※希望時間にチェックをお入れ下さい

午前
中

12時
～
14時

14時
～
16時

16時
～
18時

18時
～
20時

19時
～
21時

のし紙

なし

年始

中元

歳暮

快気

志

その他 ()