

**24時間受付 FAX03-3910-6144**  
FAX番号のお間違えにご注意下さい。

下記の太枠内に必要事項をご記入下さい。

申込日	年	月	日	担当
-----	---	---	---	----

ご注文者様	ふりがな		電話 <small>(必ずご記入ください)</small>	
	氏名		FAX	
	住所	〒	メールアドレス	□メルマガに登録す
			上記で連絡が取れない際の電話番号	

※ご注文ご確認後、折り返しのお電話もしくはFAXを必ずさせて頂いております。  
翌日になっても連絡が来ない場合は、ご一報下さい。



※ご注文者様とお届け先が同じ場合はご記入の必要はございません。

お届け先	ふりがな		電話	
	氏名			
	住所	〒		

**ご希望のお支払方法のどちらかに○印をおつけ下さい。**

銀行振込	お振込み確認後の発送となります。 <small>(振込手数料お客様負担となります。)</small>	代金引換	ご注文者様宛て発送のみの対応となります。 <small>(代引き手数料はお客様負担となります。)</small>
------	---	------	---

お届け日				お届け時間 ○印をおつけ下さい。						
月	日	曜日	注文日より4日後以降のご指定をお願いします。	希望なし	午前中	12-14	14-16	16-18	18-20	20-21

NO	熨斗	商品名	単価	個数	合計金額
例	○	特撰 大福5個入	800	2	1600
1					
2					
3					
4					
5					

熨斗をご希望の際は下記にご記入をお願いします。

種類	内・外
無地のし	
仏掛	
短冊 ( )	
蓮寿	
不要掛紙	

手提げ袋	※手提げ袋が必要な場合はご記入ください。
	枚

※お届け先が複数の場合など、コピーしてお使い下さい。  
※熨斗に対応していない商品もございます。ご了承下さい。

小計	
送料	
代引手数料	
合計	