

ご贈答専用

FAX送信方向

記入日 年 月 日

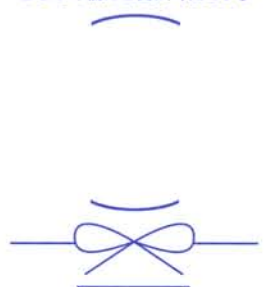
発信枚数 枚

FAX番号 0277-73-3660



[お問合せ先]
TEL. 0277-73-3777

ご依頼主様 (ご請求先)	お電話番号	()
	日中のご連絡先 (携帯電話等)	
	FAX番号	
	フリガナ	
	お名前	様
	ご住所	〒 [][]-[][] 都道府県
ご通信欄		

のし紙指示 ※ご希望の場合のみご記入ください。	
※のし紙は全て外でのしのご用意となります。 ※原則として手提げ袋はお付けしておりません。	慶事用(祝) ・祝無地 ・お中元 ・お歳暮 ・内祝 ・寸志 ・出産内祝 ・御見舞御礼
	弔事用(仏) ・仏無地のし ・御供 ・志 ・粗供養 ・御仏前 ・御見舞御礼
※左記以外の表書きをご希望の場合、のし紙にお名前を入れる場合は、こちらの欄にご記入ください。  記名	

お支払い方法	※初めてご利用のお客様は前金制とさせていただきます。こちらからご請求書をお届けいたしますので、ご入金確認後、商品を発送させていただきます。
<input type="checkbox"/> 銀行振込	※振込手数料はお客様負担とさせていただきます。
<input type="checkbox"/> コンビニ・郵便局	※ご依頼主様へのご請求となります。また、初めてのお客様はご利用になれません。

ご贈答先		●ご贈答先件数が本書では不足してしまう場合は、本書をコピーして、ご使用ください。			
TEL (フリガナ)	()	品番	数量	お届け希望日	のし
お名前	様			月 日頃	要・不要
ご住所	〒 [][]-[][] 都道府県			備考	
		送料	商品合計金額	支払合計金額	円

TEL (フリガナ)	()	品番	数量	お届け希望日	のし
お名前	様			月 日頃	要・不要
ご住所	〒 [][]-[][] 都道府県			備考	
		送料	商品合計金額	支払合計金額	円

TEL (フリガナ)	()	品番	数量	お届け希望日	のし
お名前	様			月 日頃	要・不要
ご住所	〒 [][]-[][] 都道府県			備考	
		送料	商品合計金額	支払合計金額	円