

FAXご注文書(A4用紙)

FAX: **0226-23-2122** (FAX専用回線 24時間受付中)

ショッピングサイトURL <http://www.kaneka-sf.com>

この画面をプリントして必要事項を記入の上送信してください。

■ご注文者 (※は必須です。)

ふりがな 氏名※	-----	電話番号※	
		FAX番号	
住所※	〒		

◆ご注文主様 (ご自宅用)

のし紙	お支払い方法	商品コード	商品名	数量	お届け希望日
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 他/お名前 ()	※どれか一つお選びください。 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込				月 日 時間帯 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14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"/> 20時~21時
備考					

◆ご贈答用お届け先 (お届け先へ直送いたします)

住所 〒	商品コード	商品名	数量	お届け希望日
-----				月 日
電話番号				時間帯 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14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"/> 20時~21時
氏名 様	のし紙 なし・無地・お歳暮・お中元・寸志・他/お名前 ()			

住所 〒	商品コード	商品名	数量	お届け希望日
-----				月 日
電話番号				時間帯 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14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"/> 20時~21時
氏名 様	のし紙 なし・無地・お歳暮・お中元・寸志・他/お名前 ()			

住所 〒	商品コード	商品名	数量	お届け希望日
-----				月 日
電話番号				時間帯 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14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"/> 20時~21時
氏名 様	のし紙 なし・無地・お歳暮・お中元・寸志・他/お名前 ()			

※この注文書が届きましたら、弊社より確認のお電話を致します。弊社定休日の場合は、翌営業日のご連絡となります。
※口座番号、口座名はホームページの【お支払いについて】のページを参照してください。