


# FAXご注文用紙 ver.2

FAX 番号  **03-5917-6181** [24 時間受付]

電話でのご注文  受付時間 / 9:30~17:00 [土・日祝・年末年始を除く]  
**0120-977-203**

## ご注文主様

フリガナ お名前	-----		電話番号	-----
ご住所	〒	都道 府県	区市 町郡	昼間連絡先 (携帯電話など)
	-----			-----
FAX 確認後、ご注文内容のご確認をさせていただきます。 日中ご連絡のつく電話番号をご記入ください。				

## お届け先様 ①

ご自宅へお届けの場合、チェックをしてください。  
ご自宅へお届けの場合、お名前・ご住所・お電話番号の記入は不要です。

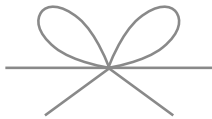
フリガナ お名前	-----		電話番号	-----
ご住所	〒	都道 府県	区市 町郡	
	-----			

## お届け希望日時

希望日	年	月	日
※FAX 送信日より 6 日以降の日付をご記入ください。 ※希望日が無い場合、順次発送いたします。			
時間帯	指定なし	午前中	14~16時頃 16~18時頃
		18~20時頃	19~21時頃

## のし紙

※のし紙は外の手紙のご用意となります。  
左記に表書きがない場合、こちらにご記入ください。  
名入れが必要な場合、こちらにご記入ください。

慶事用 (祝)	 <p>表書き 名入れ</p>
寿 御祝 内祝(5本結切) 御礼 御中元 内祝(10本結切) 御歳暮 御年賀 内祝(蝶結び)	
弔事用 (仏)	
志 御供 御仏前 無地 (仏事用)	

商品名	価格	数量
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個

手提げ袋	要 (数量分お付けいたします) / 不要
備考	

## お支払方法


<input type="checkbox"/> 銀行振込 《前払い》	【振込先】三菱UFJ銀行 江古田支店 普通：1442756 口座名義人 株式会社中央軒煎餅 ※ご入金確認後の出荷とさせていただきます。 ※振込手数料はお客様のご負担となります。ご了承ください。
<input type="checkbox"/> 代金引換	※代引きはご自宅お届けのみご利用いただけます。 ※お買い上げ金額 税込 5,400円未満(送料除く)の場合、代引き手数料 324円かかります。 ※ご自宅お届け金額に、先方様のお届け分の合算はいたしかねます。

※中央軒煎餅使用欄

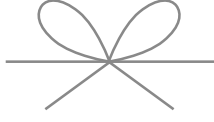
商品合計金額	円
送料合計金額	円
手数料	円
お支払金額	円

# FAXご注文用紙 ver.2

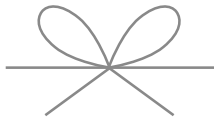
FAX 番号  **03-5917-6181** [24 時間受付]

電話でのご注文  受付時間 / 9:30~17:00 [土・日祝・年末年始を除く]  
**0120-977-203**

## お届け先様 ②

フリガナ				電話番号	
お名前				— —	
ご住所	〒	都道 府県		区市 町郡	
お届け希望日時			のし紙 <small>※のし紙は外の上でのご用意となります。</small>		
希望日	年	月	日	慶事用 (祝)	
<small>※FAX 送信日より 6 日以降の日付をご記入ください。 ※希望日が無い場合、順次発送いたします。</small>				<input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 内祝(5本結切) <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 内祝(10本結切) <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 内祝(蝶結び)	
時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時頃	<input type="checkbox"/> 16~18時頃	 表書き  名入れ
		<input type="checkbox"/> 18~20時頃	<input type="checkbox"/> 19~21時頃		
商品名	価格	数量	弔事用 (仏)		
	円	個	<input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 御仏前 <input type="checkbox"/> 無地 (仏事用)		
	円	個	手提げ袋	<input type="checkbox"/> 要 (数量分お付けいたします)    / <input type="checkbox"/> 不要	
	円	個	備考		
	円	個			
	円	個			

## お届け先様 ③

フリガナ				電話番号	
お名前				— —	
ご住所	〒	都道 府県		区市 町郡	
お届け希望日時			のし紙 <small>※のし紙は外の上でのご用意となります。</small>		
希望日	年	月	日	慶事用 (祝)	
<small>※FAX 送信日より 6 日以降の日付をご記入ください。 ※希望日が無い場合、順次発送いたします。</small>				<input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 内祝(5本結切) <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 内祝(10本結切) <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 内祝(蝶結び)	
時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時頃	<input type="checkbox"/> 16~18時頃	 表書き  名入れ
		<input type="checkbox"/> 18~20時頃	<input type="checkbox"/> 19~21時頃		
商品名	価格	数量	弔事用 (仏)		
	円	個	<input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 御仏前 <input type="checkbox"/> 無地 (仏事用)		
	円	個	手提げ袋	<input type="checkbox"/> 要 (数量分お付けいたします)    / <input type="checkbox"/> 不要	
	円	個	備考		
	円	個			
	円	個			