

浜田屋

FAX 注文書

FAX:0246-25-2304

所在地 970-8026
福島県いわき市平新川町 49
電話 0246-25-2301
営業時間 9:00 ~ 19:00
メール hamadaya@eemise.com
通販サイト https://eemise.com

ご注文内容

※商品名 価格 数量をご記入ください。
※領収書のご依頼、その他ご希望はこの欄へご記入下さい。

配達日時・お支払い方法

※ご希望のものに☑を付けるか、内容のご記入をお願い致します。

1. 包装方法をご選択下さい。 2. 包装 1 商品ごとに 110 円 箱は別途 110 円より	(<input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> 熨斗 <input type="checkbox"/> リボン <input type="checkbox"/> ギフトカード)・ <input type="checkbox"/> 不要
a.熨斗の内容をご記入下さい。	包装方法 (<input type="checkbox"/> 外熨斗 <input type="checkbox"/> 内熨斗)・ <input type="checkbox"/> 包装不要 水引 (<input type="checkbox"/> 結び切り <input type="checkbox"/> 蝶結び) 表書き () お名前 ()
b.メッセージカードの内容はご注文内容にご記入下さい。	
3. 配達日時のご希望がある場合はご記入下さい。	到着日 (月/ 日)・ <input type="checkbox"/> 希望無し 到着時間 (<input type="checkbox"/> 10~12 <input type="checkbox"/> 12~14 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21)・ <input type="checkbox"/> 希望無し
4. お支払い方法をご選択下さい。	<input type="checkbox"/> 代金引換 手数料 200 円 3000 円購入で無料 <input type="checkbox"/> 銀行振込 手数料ご負担ください。 <input type="checkbox"/> コンビニ後払い(郵便局も OK 手数料 200 円)

注文者

※二回目以降のご注文の場合は、
氏名と電話番号だけのご記入下さい。

氏名 _____
ふりがな _____
会社名 _____
住所 〒 - _____

電話番号 () _____
FAX 番号 () _____
Email _____

お届け先

※注文者様と同住所に配送の場合は
無記入で結構です

氏名 _____
ふりがな _____
会社名 _____
住所 〒 - _____

電話番号 () _____
FAX 番号 () _____
Email _____