

ご本人様へのお届け専用 ご注文用紙 (FAX用)

小分け袋 (チェックを入れてください)

<ビニール袋>	必要	<input type="checkbox"/>	不必要	<input type="checkbox"/>
<紙袋>	必要	<input type="checkbox"/>	不必要	<input type="checkbox"/>

受注連絡

受注連絡をご希望の方は要にチェックをお入れください。

※チェックがない場合は連絡いたしません。

※送信後5日以内に連絡がない場合は
お電話でお問い合わせください。

必要

不必要

FAX番号をご記入ください

お電話番号・お名前

TEL	-	-
	フリガナ	
お名前		

ご住所

※2回目以上のお客様は記入不要

〒			
---	--	--	--

お届け日時

お届け希望日	月 日		
	※5日以上先の日付をご記入ください		
時間帯指定	なし	午前中	14-16
	16-18	18-20	19-21

※お届け希望日・時間帯は天候や交通事情により遅れる場合がございます。
また配達地域によってはご希望に添えない場合がございます。

お支払い方法

代金引換	<手数料330円(税込)別途必要>	<input type="checkbox"/>
	※合計金額1万円を超える場合は 手数料110円が追加されます	
後払い決済 (振込用紙)	初めてご注文のお客様は不可	<input type="checkbox"/>

※初めてのお客様は代金引換のみとさせていただきます

※お買い上げ金額30,000円以上のお客様は代金引換のみの受注とさせていただきます。

ご注文商品

品名	数量	熨斗	熨斗位置	熨斗種類	
		有・無	包装紙の 内・外	赤リボン	結び切り
				黄白(仏)	黒白(仏)
熨斗の 表書き		熨斗の 名前			
品名	数量	熨斗	熨斗位置	熨斗種類	
		有・無	包装紙の 内・外	赤リボン	結び切り
				黄白(仏)	黒白(仏)
熨斗の 表書き		熨斗の 名前			
品名	数量	熨斗	熨斗位置	熨斗種類	
		有・無	包装紙の 内・外	赤リボン	結び切り
				黄白(仏)	黒白(仏)
熨斗の 表書き		熨斗の 名前			
品名	数量	熨斗	熨斗位置	熨斗種類	
		有・無	包装紙の 内・外	赤リボン	結び切り
				黄白(仏)	黒白(仏)
熨斗の 表書き		熨斗の 名前			

必ずお読みください

- ご注文の変更は**ご注文日の翌日正午**までに、お電話またはFAXにてご連絡ください。
- お届け日の指定がない場合は、準備が出来次第順次発送致します。
- 「熨斗有」で「熨斗の表書き」に記載がない場合は、無地でお届け致します。
- ご記入いただきましたお客様の個人情報、商品の発送及び新商品やサービスに関するご案内に利用させていただきます。



きんつば
中田屋

FAX番号 076-252-1239

当社
記入欄

合計金額

担当