

# きよかわギフトご注文書

 株式会社 清川産業

FAX送信先

**093-202-0888**

24時間365日受付(確認は平日営業時間内に限ります。)

送信枚数	枚中	枚
お申込日	年	月 日

ご記入もれがございますと、正しく受付ができない場合がございます。再度ご確認をお願いします。

ご依頼主	フリガナ	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 住所	都道府県
	お名前	様	
	☎ FAX		

ご注文①	<input type="checkbox"/> お引取	お引取日 月 日	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ご依頼主と同じ	商品番号・商品名	数量	金額
	<input type="checkbox"/> お届け	お届け日 月 日	ご住所 都道府県	- <input type="text"/>		
		時間帯 のし <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		- <input type="text"/>		
		午前中 表書き <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元		- <input type="text"/>		
		14~16時 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝				
16~18時 <input type="checkbox"/> その他 ( )	フリガナ					
<input type="checkbox"/> トラック	18~20時 名入れ <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	お名前	様			
	19~21時 お名前 ( )	☎		合計		
	指定なし 位置 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし					

ご注文②	<input type="checkbox"/> お引取	お引取日 月 日	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ご依頼主と同じ	商品番号・商品名	数量	金額
	<input type="checkbox"/> お届け	お届け日 月 日	ご住所 都道府県	- <input type="text"/>		
		時間帯 のし <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		- <input type="text"/>		
		午前中 表書き <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元		- <input type="text"/>		
		14~16時 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝				
16~18時 <input type="checkbox"/> その他 ( )	フリガナ					
<input type="checkbox"/> トラック	18~20時 名入れ <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	お名前	様			
	19~21時 お名前 ( )	☎		合計		
	指定なし 位置 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし					

ご注文③	<input type="checkbox"/> お引取	お引取日 月 日	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ご依頼主と同じ	商品番号・商品名	数量	金額
	<input type="checkbox"/> お届け	お届け日 月 日	ご住所 都道府県	- <input type="text"/>		
		時間帯 のし <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		- <input type="text"/>		
		午前中 表書き <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元		- <input type="text"/>		
		14~16時 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝				
16~18時 <input type="checkbox"/> その他 ( )	フリガナ					
<input type="checkbox"/> トラック	18~20時 名入れ <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	お名前	様			
	19~21時 お名前 ( )	☎		合計		
	指定なし 位置 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし					

合計金額

お支払い方法 (いずれかの□に✓を入れてください。)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 現金<br>(店頭でのお支払い) | <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)<br>お振込先<br>西日本シティ銀行 中間支店<br>普通0904368<br>株式会社清川産業 | <input type="checkbox"/> クレジットカード<br>(店頭またはインターネットでのお支払い) |
| ●お支払い予定日: 月 日                             |  | <input type="checkbox"/> その他 ( )                          |
| ●請求書: 要・不要                                | ●領収書宛名 ( )   |   |
| ●領収書: 要・不要                                |  |   |

お電話でご注文の場合

☎ **093-202-2929**

受付時間/9:00~17:00(水曜・日曜・祝日を除く)

備考欄

弊社担当