



FAX 送信

## ご注文用紙 FAX 092-713-9918

※FAXの機種によって、読み取り面(裏・表)が異なります。ご注意ください。



インターネットからもカンタンにお申込みできます!

こだわり九州いいものめぐり

<https://kodawari-q.com/>☐ 法人払い / ☐ 個人払い

|                     |      |                                         |                                                                                       |
|---------------------|------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ご依頼主<br>(請求書宛名・送付先) | 住所   | (〒 - ) ※アパート・マンションの方はビル名・部屋番号までご記入ください。 | 法人払いの場合は、ご記入ください。↑どちらかに✓を入れてください。                                                     |
|                     | フリガナ |                                         | 〈会社名・部署名〉                                                                             |
|                     | 氏名   |                                         | 〈役職〉 〈氏名〉                                                                             |
|                     | TEL  | ※日中のご連絡先 ( )                            | FAX受信連絡 <input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要 TEL 生年 月 日 西暦 年 月 日生 |

◆送り主様がご依頼主と異なる場合はご記入ください。

|         |                              |    |   |
|---------|------------------------------|----|---|
| (〒 - )  | ※アパート・マンションの方は部屋番号までご記入ください。 | 氏名 |   |
| TEL ( ) |                              |    | 様 |

20歳未満の飲酒は法律で禁止されております。20歳未満の方への酒類の販売はいたしませんのでご了承ください。

|       |      |                                         |       |       |        |        |        |        |         |   |    |
|-------|------|-----------------------------------------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|---------|---|----|
| お届け先① | 住所   | (〒 - ) ※アパート・マンションの方はビル名・部屋番号までご記入ください。 | 商品番号  | 品名    | 数      | 単価     | 計      |        |         |   |    |
|       | フリガナ |                                         | 配達時間  | 指定なし  | 午前中    | 12-14時 | 14-16時 | 16-18時 | 18-21時  |   |    |
|       | 氏名   |                                         | お届け希望 | 月     | 上旬     | 中旬     | 下旬     | 頃      | 持参用二重包装 | 要 | 不要 |
|       | TEL  |                                         | のし    | ① 御中元 | 御礼(蝶結) | 無地(蝶結) | 志(仏事用) | その他( ) | ② お名前   |   |    |

  

|       |      |                                         |       |       |        |        |        |        |         |   |    |
|-------|------|-----------------------------------------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|---------|---|----|
| お届け先② | 住所   | (〒 - ) ※アパート・マンションの方はビル名・部屋番号までご記入ください。 | 商品番号  | 品名    | 数      | 単価     | 計      |        |         |   |    |
|       | フリガナ |                                         | 配達時間  | 指定なし  | 午前中    | 12-14時 | 14-16時 | 16-18時 | 18-21時  |   |    |
|       | 氏名   |                                         | お届け希望 | 月     | 上旬     | 中旬     | 下旬     | 頃      | 持参用二重包装 | 要 | 不要 |
|       | TEL  |                                         | のし    | ① 御中元 | 御礼(蝶結) | 無地(蝶結) | 志(仏事用) | その他( ) | ② お名前   |   |    |

  

|       |      |                                         |       |       |        |        |        |        |         |   |    |
|-------|------|-----------------------------------------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|---------|---|----|
| お届け先③ | 住所   | (〒 - ) ※アパート・マンションの方はビル名・部屋番号までご記入ください。 | 商品番号  | 品名    | 数      | 単価     | 計      |        |         |   |    |
|       | フリガナ |                                         | 配達時間  | 指定なし  | 午前中    | 12-14時 | 14-16時 | 16-18時 | 18-21時  |   |    |
|       | 氏名   |                                         | お届け希望 | 月     | 上旬     | 中旬     | 下旬     | 頃      | 持参用二重包装 | 要 | 不要 |
|       | TEL  |                                         | のし    | ① 御中元 | 御礼(蝶結) | 無地(蝶結) | 志(仏事用) | その他( ) | ② お名前   |   |    |

◆お支払い方法(いずれかを選択し、丸で囲んでください)

|                      |                                                        |
|----------------------|--------------------------------------------------------|
| ① 銀行振込 (手数料をご負担ください) | ③ 九電生協控除 (生協カードをお持ちの組合員様)<br>(給与1回払い、OB組合員は生協JCBカード払い) |
| ② 郵便払込 (手数料無料)       | 会社コード 組合員番号                                            |
| 生協カードをご確認ください。☞      |                                                        |

合計金額

円

商品の「お届け日」をご指定されたい場合は、フリーダイヤル0120-66-9393までお問合せください。

※個人情報の取り扱いについては、ギフトカタログの「個人情報の取り扱い」をご覧ください。

備考

※FAXの機種によって、読み取り面（裏・表）が異なります。ご注意ください。

**ご注文書が表裏逆に届いた場合にご連絡させていただきますので下記にご記入のうえ送信してください。**

氏 名

---

ご連絡先  
電話番号

---

**FAX:092-713-9918**

**送信面をお間違えにならないようにご注意ください。**

**九電産業(株) 販 売 事 業 部**  
**フリーダイヤル:0120-66-9393**

営業時間／10:00～17:00[土日祝日、年末年始(12/27-1/4)を除く。]

※注文用紙が必要な場合は上記までお問合せください。