

<法人用>インターネットFAXオーダーシート

創業天明二年 -1782年-



●ご依頼主様（ご請求先）

ふりがな ご法人名	TEL	FAX
部署名 ご担当者名	E-MAIL	
ご住所（建物名などもご記入ください） 〒	URL	
	ご希望のお支払方法に○印をしてください。 1. 銀行振込 2. 現金支払い	

受付FAX番号
03-3571-2530

電話番号 03-3571-7225（代表）
ご注文受付 9:00~17:30（土・日・祝除く）
ホームページ <https://www.tamakiya.co.jp/>

↓登録から完全に削除をご希望の場合は×印をおつけください。

No.	完全 削除	お届先ご住所	お届先名と電話番号	品名	商品コード	数量	のし	手提
1		〒	様 TEL				有 無	有 無
2		〒	様 TEL				有 無	有 無
3		〒	様 TEL				有 無	有 無
4		〒	様 TEL				有 無	有 無

<input type="checkbox"/> 順次発送 <input type="checkbox"/> お届け時期指定 ()月 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 中元・歳暮期は混雑のため お時間がかかる場合がございます。	配達時間帯 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00	のし種類 <input type="checkbox"/> 御中元 【慶事】(紅白) <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 紅白蝶結び <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 結び切り(5本) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 祝結び切り(10本)	文字色 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 薄墨 <input type="checkbox"/> 朱色	つけ方 <input type="checkbox"/> 短冊 <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし	表書き 名入れ	備考欄
--	---	---	--	---	------------	-----