



0790-76-2618

F A X 注 文 書

太枠内をご記入ください。

お申込日 年 月 日

| 商 品 名 | 個 数 | 備 考 |
|-------|-----|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|--------|-----|---------------|-----|
| ふりがな | | | |
| お 名 前 | 様 | | |
| ご 住 所 | 〒 | (アパート・マンション名) | |
| お電話番号 | — — | FAX番号 | — — |
| E-mail | @ | | |

| | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 配達ご希望 時間帯がある場合は ご記入ください。 | <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 | |
| ※一部地域によってはご指定いただけない場合があります。また、交通事情等によりご希望に添えない場合もあります。 ※商品によってはご希望に添えない場合があります。 | | | |

※ご住所と別の所へ発送希望の方は、ご記入ください。配達日をご指定いただけます。

| | | | | |
|----------------------|---|--------|--------------------------------------|----------------------------------|
| ふりがな | | お電話番号 | — | — |
| お 名 前 | 様 | | | |
| ご 住 所 | 〒 | の し | <input type="checkbox"/> な し | <input type="checkbox"/> あ り |
| 配達ご希望日がある場合はご記入ください。 | | | 月 日 | <input type="checkbox"/> お祝 い |
| | | | <input type="checkbox"/> お中 元 | <input type="checkbox"/> 無 地 |
| | | | <input type="checkbox"/> そ の 他 | <input type="checkbox"/> （ ） |

※お客様からお預りした情報は、当事業以外の目的には一切使用いたしません。

| |
|-----|
| 通信欄 |
| |
| |
| |
| |