

# 総本家貝新 FAX注文書

お申込日  
 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

●FAXにてお申込の場合はこのページを印刷して、申込書としてご使用ください。

商品名	単価(税込)	数量	合計金額(税込)
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	合計金額(税込)		円

■ご依頼主様

ご住所	〒 □□□-□□□□		
お名前	ふりがな	TEL	
	様	FAX	

■お届け先(ご依頼主様と同じ場合は不要です)

ご住所	〒 □□□-□□□□		
お名前	ふりがな	TEL	
	様	FAX	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替
お届け ご希望日時	年      月      日 <input type="checkbox"/> 時間指定なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00

ご用途	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 包装のみ <input type="checkbox"/> その他(                      )
-----	--

FAX合計枚数 \_\_\_\_\_ 枚

専用ダイヤル  
**FAX** 0594-23-5629