

FAXオーダーシート

記入日 月 日

FAX 0123-88-2739

オーダーシートは
お届け先1件につき1シートでご利用ください。



イベント時期など繁忙期はオーダーシートをFAXいただいてから、
お客様にご確認のお電話を差し上げるのに、4、5日お時間がかかる場合がございます。
ご注文いただいた順に、ご連絡差し上げます。大変申し訳ありませんが、ご了承お願いいたします。

ご依頼主様		会員番号	※メンバーズカードをお持ちのお客様は「会員番号」をご記入下さい。	
ご住所	〒	-		
ご氏名				
フリガナ				
TEL		FAX		携帯電話番号

お届け先		※お届け先が上記住所と異なる場合は記入して下さい。		
ご住所	〒	-		
ご氏名				
フリガナ				
TEL		FAX		携帯電話番号

お申し込み商品		※「のし」が必要な商品は「のし」欄に○をご記入の上、別紙の「のし」フォーマットも合わせてお送りください。		
品名	単価	個数	のし	

お支払方法	※代金引替はご依頼主様とお届け先が異なる場合はご利用いただけません。	お届け希望日・時間帯	※一部の地域におきましてはご希望の時間帯にお届けできない場合がございます。
<input type="checkbox"/> 代金引替	<input type="checkbox"/> 銀行振込	月 日	<input type="checkbox"/> 特に無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間(18時~21時)