FAX (24期間受付) 093-603-1677 注文書 (郵送·FAX用) 請求番号 納品書 ▼※ご依頼主名が左記のご請求先と異なる場合のみご記入ください。 ご請求先 □請求先と同じ 様 ①郵便振替・コンビニ払込み・銀行振込 ◆お支払い方法◆ ※いずれかに ②代金引換(コレクト) √をお付けください。 ③**クレジット** ※クレジットの方はメールアドレスを 通信欄に記載ください。 仮受注 FAX ※お支払い手数料はすべてお客様のご負担となります。 携帯電話 支払方法 ○で囲んでください。 ぉ 住 お歳暮 お中元 届 所 け フリガナ お 要 要 先 名 様 要 日 お届け 希望時間 時~ 時 手提袋 枚 数量 単 価 包装 **7** お 住 届 所 要 フリガナ お 名 要 要 先 様 お届け希望日 日 お届け 希望時間 枚S 月 時~ 時 手提袋 ST お 住 届 所 け フリガナ お名 要 要 先 様 お届け希望日 3 月 時~ 手提袋 枚 送り状 包装 お 要 住 届 所 要 フリガナ お名 先 様 月 時~ 時 手提袋 枚S 送り状 包装 のし 77 ○で囲んでください。 要 お 住 届 所 フリガナ お 名 様 要 お届け 希望日 □ お届け 希望時間 時 手提袋 枚S 送り状 ■は、社内処理欄の為、ご記入は不要です。 手数料 GT 注