

大量注文用FAX お問合せ・お見積り依頼シート

FAX送り先

0853-63-4114

送信日 年 月 日

●は必須

●ご記入者様について	<input type="checkbox"/> 個人の方	<input type="checkbox"/> 企業又は団体の方
●お名前		
法人名 (団体名) <small>※法人又は団体の方のみ</small>		
●電話番号		
●FAX		
用途 (分かる範囲で)		
お箸の種類と色		
仕様	<input type="checkbox"/> 箱入	<input type="checkbox"/> 袋入
お箸の総数		
名入れ	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> なし
メッセージカード	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
熨斗 (箱入りの場合)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 商品引渡し時カード決済
納品希望日	年 月 日	
連絡事項		

縁結び箸 総発売元  
 縁結びひらの屋  
 〒691-0001  
 島根県出雲市平田町991 (本社)  
 TEL 0853-63-4649 FAX 0853-63-4114