

FAX ご注文シート

FAX送信先

お申込み日 年 月 日

0853-63-4114

ご依頼主様	ご住所	〒	□□□□-□□□□	固定電話	() -
				携帯電話	- -
				連絡可能時間帯	AM・PM 時～ 時頃 / 特になし
				FAX	- -
お名前	フリガナ			メールアドレス	
	様				
				納品ご希望日時	年 月 日 時頃

上記ご依頼主様へお届けの場合は記入不要です

のし・包装をご希望の方は下記にご記入下さい

お届け先様	ご住所	〒	□□□□-□□□□	<input type="checkbox"/> 包装のみ希望 <input type="checkbox"/> のしのみ希望 <input type="checkbox"/> 包装・のし両方希望	
				のし上とのし下をご記入下さい	
	お名前	フリガナ	お電話番号	のし上「 」	のし下「 」
	様	()			

No.	商品名	箸色	名入れ	数	単価	金額
1			有・無		円	円
2			有・無		円	円
3			有・無		円	円
4			有・無		円	円
5			有・無		円	円
6			有・無		円	円
7			有・無		円	円
8			有・無		円	円
9			有・無		円	円
					送料	円
					総合計	円

【通信欄】

縁結び箸 総発売元
縁結び箸 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