

太平堂

FAXご注文用紙

026-234-2220

(受付9:00~18:00)

TEL 026-234-2442

(受付9:00~18:00/日曜定休)

ご依頼日：20 年 月 日

枚目/全  枚中

10,800円(税込)

以上ご購入で**送料無料!!**

※送付先1カ所につき

※各項目に必ず

チェックをいれてください。

※FAX到着後、弊社からの確認のお電話をもちまして正式にご注文となります。お品代、送料、手数料などはお電話にてお伝えいたします。万一、3営業日以上連絡が無い場合には、お手数ですがご連絡ください。

ご注文者	フリガナ	TEL or 携帯：
	お名前	E-mail：
	様	
ご住所	〒 -	

※ご注文者様情報が配送伝票に記載されます。

お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> コンビニ払い
-------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

※郵便振替とコンビニ払いは商品に同梱して振込用紙をお送りいたします

お届け先①	フリガナ	TEL	
	お名前	様	
ご住所	〒 -		
商品番号	商品名	数量	税別金額
		個	円

お届け先②	フリガナ	TEL	
	お名前	様	
ご住所	〒 -		
商品番号	商品名	数量	税別金額
		個	円

手提げ袋(有料)
<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

ギフトの目的(必ず <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい)		
<input type="checkbox"/> 引き出物(結びきり)	<input type="checkbox"/> お子様の成長/ 長寿のお祝い・内祝(蝶結び)	<input type="checkbox"/> 御中元/御歳暮(蝶結び)
<input type="checkbox"/> 出産お祝い・内祝(蝶結び)	<input type="checkbox"/> 弔事・法要等(結びきり)	<input type="checkbox"/> その他( )
<input type="checkbox"/> 新築・開業・昇進・栄転・定年等(蝶結び)	<input type="checkbox"/> 結婚のお祝い・内祝(結びきり)	<input type="checkbox"/> 快気内祝(結びきり)

熨斗(のし)紙の書き方

配達希望日	時間指定
	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時
	<input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時

※お届け指定日は、ご注文より1週間以降の日付をご記入ください。ご指定のない場合は順次発送となります。

※備考欄

※ご提供いただく個人情報は弊社の責任で厳重に管理し、お申込みいただいた商品・サービス・DMの提供以外の目的では使用いたしません。

ご注文者  様

お届け先③	フリガナ お名前	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
	様	<input type="text"/>		
	〒 - ご住所	<input type="text"/>		
	商品番号	商品名	数量	税別金額
			個	円

お届け先④	フリガナ お名前	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
	様	<input type="text"/>		
	〒 - ご住所	<input type="text"/>		
	商品番号	商品名	数量	税別金額
			個	円

お届け先⑤	フリガナ お名前	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
	様	<input type="text"/>		
	〒 - ご住所	<input type="text"/>		
	商品番号	商品名	数量	税別金額
			個	円

お届け先⑥	フリガナ お名前	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
	様	<input type="text"/>		
	〒 - ご住所	<input type="text"/>		
	商品番号	商品名	数量	税別金額
			個	円

お届け先⑦	フリガナ お名前	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
	様	<input type="text"/>		
	〒 - ご住所	<input type="text"/>		
	商品番号	商品名	数量	税別金額
			個	円

手提げ袋(有料)

要  不要

※備考欄