

IINAN ONLINE SHOP

FAXご注文用紙

FAX : 0854-76-2040

TEL : 0854-76-9050

配送時期	<input type="checkbox"/> 準備出来次第 <input type="checkbox"/> 時期に発送（お中元7月～・お歳暮12月～）
お届け日（日付指定不可）	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土日祝 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
領収書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要（宛名： _____ 様）

【ご依頼主様】

お名前		ご住所	電話番号	のし	支払方法
ふりがな		〒		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中お見舞い <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 短冊 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 来店現金払い

【お届け先】 ご依頼主様と同じ場合はチェック

お名前	ご住所	電話番号	商品名 又は 品番 （どちらかをご記入ください）	金額 （送料除く）
	〒			
	〒			
	〒			

※記入欄が足りない場合は、コピーしてご利用ください。