

24時間受付 FAX0297-85-2344

FAX番号のお間違えにご注意下さい。

下記の太枠内に必要事項をご記入下さい。

申込日	年	月	日	担当
-----	---	---	---	----

ご注文者様	ふりがな		電話 (必ずご記入ください)	
	氏名		FAX	
	住所	〒	メールアドレス	
			上記で連絡が取れない際の電話番号	

※ご注文ご確認後、折り返しのお電話もしくはFAXを必ずさせて頂いております。
翌日になっても連絡が来ない場合は、ご一報下さい。



※ご注文者様とお届け先が同じ場合はご記入の必要はございません。

お届け先	ふりがな		電話	
	氏名			
	住所	〒		

NO	のし	商品名	単価	個数	合計金額
例	○	焼き菓子詰合せ10個入り	1,450	2	2,900
1					
2					
3					
4					
5					

ご希望のお支払方法のどちらかに○印をおつけ下さい。

銀行振込	お振込み確認後の発送となります。 (振込手数料お客様負担)	代金引換	ご注文者様宛て発送のみの対応となります。 (代引き手数料はお客様負担)
------	----------------------------------	------	--

お届け日(クロネコヤマトの発送となります)			お届け時間 ○印をおつけ下さい。						
月	日	曜日	ご希望なし	午前中	12-14	14-16	16-18	18-20	20-21
ご注文日より5日後以降のご指定をお願いします。※									

のしは短冊のみの対応となります。

※注意【冷凍便】と【常温便】又は【冷蔵便】を混在したご注文は発送できません。それぞれ分けてご注文ください。

※お届け先が複数の場合など、コピーしてお使い下さい。
※のしに対応していない商品もございます。ご了承下さい。
※ご注文日より基本5日以降の指定をお願いしております。お急ぎの際、その旨、ご記入お願い致します。ご希望に添えない場合もございます。ご了承下さい。

小計	
送料	
代引手数料	
合計	