

注文書

FAX送信方向

ご依頼主名	お客様番号 〒	※ご依頼主(ご請求者)と差し出し人名が異なる場合ご記入ください。	
	フリガナ 氏名	〒	
ご連絡先	氏名	フリガナ 氏名	電話番号は必ずお書きください ☎ () () ()
	生年月日 明治・大正 昭和・平成 ※弊社は未成年に対して酒類は販売いたしておりません。	年 月 日 () 才	ご希望に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください
電話番号は必ずお書きください ☎		<input type="checkbox"/> 郵便振込み / <input type="checkbox"/> 代金引換 / <input type="checkbox"/> カード <small>※ご指定が無い場合は振込みにてご準備いたします。但し、初回のお客様は代金引換にてご準備いたします。</small>	
FAX		※カード決済をご希望の方は必ずご記入ください。	
緊急連絡先 (携帯・会社等) () () ()		カード名義人	カード種類
		カード番号	有効期限

●●●ご注文書の記入例は裏面をご参考ください●●●

お届け先①	<input type="checkbox"/> ご依頼主届け 〒	商品番号	商品名	数量	単価	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> ()月 上旬 / 中旬 / 下旬 頃希望 ◆短冊のし/季節のかけ紙包装◆ 不要 御中元 快気祝 (心ばかり) 御礼 内祝 志(仏) ※のし名有の場合 (のし紙/通常包装) のし名/ () <input type="checkbox"/> 外のし希望 (※裏面参照) 手さげ袋 () 枚
	フリガナ					
	氏名	備考欄 ※単品商品の詰め合わせ包装 → <input type="checkbox"/> ギフト詰め合わせ用箱代324円) ご希望の場合				
	電話番号は必ずお書きください ☎ () -					

お届け先②	<input type="checkbox"/> ご依頼主届け 〒	商品番号	商品名	数量	単価	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> ()月 上旬 / 中旬 / 下旬 頃希望 ◆短冊のし/季節のかけ紙包装◆ 不要 御中元 快気祝 (心ばかり) 御礼 内祝 志(仏) ※のし名有の場合 (のし紙/通常包装) のし名/ () <input type="checkbox"/> 外のし希望 (※裏面参照) 手さげ袋 () 枚
	フリガナ					
	氏名	備考欄 ※単品商品の詰め合わせ包装 → <input type="checkbox"/> ギフト詰め合わせ用箱代324円) ご希望の場合				
	電話番号は必ずお書きください ☎ () -					

お届け先③	<input type="checkbox"/> ご依頼主届け 〒	商品番号	商品名	数量	単価	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> ()月 上旬 / 中旬 / 下旬 頃希望 ◆短冊のし/季節のかけ紙包装◆ 不要 御中元 快気祝 (心ばかり) 御礼 内祝 志(仏) ※のし名有の場合 (のし紙/通常包装) のし名/ () <input type="checkbox"/> 外のし希望 (※裏面参照) 手さげ袋 () 枚
	フリガナ					
	氏名	備考欄 ※単品商品の詰め合わせ包装 → <input type="checkbox"/> ギフト詰め合わせ用箱代324円) ご希望の場合				
	電話番号は必ずお書きください ☎ () -					

<input checked="" type="checkbox"/> [FAX注文到着確認]	<input checked="" type="checkbox"/> 連絡希望	受付日	受付担当	発送日
FAX、またはお電話にてご連絡いたします。2日以内に連絡がない場合は【0120-84-4000】までお知らせください		/		/


 合計 () 枚
 FAX **0120-014-227** 通信販売専用フリーダイヤル
 TEL 0120-84-4000

注文書

FAX送信方向

お客様番号: 〒 811-2501
福岡県糟屋郡久山町 久原2527
氏名: 久原 三郎

お宅へ送る商品: 〒 811-2503
福岡県糟屋郡久山町 猪野1442
氏名: 久原 次郎
電話番号は必ずお書きください: ☎ (0120) (100) (500)

お支払方法: 振込み/代金引換/カード
ご希望に☑を付けてください

お届先①: 〒 810-0001 福岡県福岡市中央区天神4丁目1-11 4階
氏名: カヤノ ハナコ 茅乃 花子
電話番号は必ずお書きください: ☎ (0120) 988 - 596

お届先②: 〒 810-0001 福岡県福岡市中央区天神4丁目1-11 4階
氏名: カヤノ ハナコ 茅乃 花子
電話番号は必ずお書きください: ☎ (0120) 988 - 596

商品番号	数量	単価	商品名	お届け先	備考欄	おまかせ
1805	1	972	茅乃舎つゆ500ml	お届先①		☑ 上旬 / 中旬 / 下旬 読希望
1345	1	1620	つぶぼん酢565g	お届先①		☐ 不要
5904	1	421	減塩煮干しだし5袋	お届先①		☐ 不要
5700	1	1944	茅乃舎だし	お届先②		☑ おまかせ
5729	1	1620	贈答箱入茅乃舎だし	お届先②		☐ 上旬 / 中旬 / 下旬 読希望
5729			包装してください	お届先②		☐ 不要

お届先①: 〒 810-0001 福岡県福岡市中央区天神4丁目1-11 4階
氏名: カヤノ ハナコ 茅乃 花子
電話番号は必ずお書きください: ☎ (0120) 988 - 596

お届先②: 〒 810-0001 福岡県福岡市中央区天神4丁目1-11 4階
氏名: カヤノ ハナコ 茅乃 花子
電話番号は必ずお書きください: ☎ (0120) 988 - 596

のし不要、またはのし名欄にご記入が無い場合、(短冊のし/季節のかけ紙包装)にてご準備いたします。

【用途記入例】
結婚祝い、快気祝い
出産、宮参り、七五三
初節句、入園、入学
卒業、成人、就職
長寿、結婚記念、新築
開店、賞品

※寿包装紙はお祝い事にもご利用いただけます。
ご希望の場合、備考欄に【寿包装紙希望】とご記入ください。

※婚礼包連、仏事をご希望の場合、(のし紙/完全包装)でご準備いたします。
外のしご希望の場合は「外のし希望」に☑してください。

お届け期間の指定のある方は、ご記入ください。
配達時間指定のある方は、備考欄に下記時間帯をご記入ください。

【 午 14時 16時 18時 19時 21時 前 16時 18時 20時 21時 】
※交通事情、天候により、ご希望の日時にお届けできない場合がございます。予めご了承ください。

小分けの手さげ袋が必要な場合は数量をお書きください。

ご依頼主様と同じ場合はご記入不要です。

酒類をご購入の場合は生年月日・年齢をご記入ください。

ご希望のお支払い方法に☑してください。

ご依頼主様への配送の場合は☑してください。

商品番号と商品名は必ず両方とも正しくご記入ください。

詰め合わせのオリジナルギフトセットをご希望の場合は、☑してください。

◆おことわり
チラシやパンフレットでご案内しているギフトセット以外の商品を入れる場合は箱代を頂戴しております。またご指定がない場合は配送用ダンボール(もしくは紙のバッグ)に入れてお届けいたします。

個包装 追加料金なしで贈答の包装を承ります。

本注文書の価格は8%の消費税を表示しています。消費税率が変更になった場合は、総額も変更になりますのでご注意ください。

【消費税に関するおことわり】