

FAX注文用紙

FAX送信日: 年 月 日

|  |                  |            |                    |  |
|--|------------------|------------|--------------------|--|
| ※該当する口にチェック<br><input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 来店 |                  | 配達日時       | 年 月 日 ( )          |  |
|  |                  | 配達時間:      |                    |  |
| お届け先名  | (フリガナ)           | ご担当者       | (フリガナ)             |  |
|  |                  |            |                    |  |
| お届け先住所   | (フリガナ)           |            |                    |  |
|  |                  |            |                    |  |
| 電話番号   |                  | FAX番号      |                    |  |
| 当日のご連絡先<br>※お届け先と、<br>同一の場合は不要   | (フリガナ)           | お支払い<br>方法 | ※該当するものを○で囲む       |  |
|  | (お名前) (電話番号) - - |            | 当日現金 クレジットカード 後日振込 |  |

<ご注文内容>

| ご注文品の名称                                    | 個数 | 単価      | 金額 |
|--|----|---------|----|
|  |    |         |    |
|  |    |         |    |
|  |    |         |    |
|  |    |         |    |
|  |    |         |    |
|  |    |         |    |
|  |    |         |    |
|  |    |         |    |
|  |    |         |    |
| ↓ 以下は商品により使用するものが異なりますので、ご注文の際にお問い合わせください。 |    |         |    |
| 有料レジ袋                                      |    | 3円(税込)  |    |
| 有料風呂敷                                      |    | 10円(税込) |    |
| 有料紙袋                                       |    | 50円(税込) |    |
| 合計   |    |         |    |

※該当する場合、口にチェック

|  |   |  |        |   |
|--|---|--|--------|---|
| 請求先名<br><input type="checkbox"/> お届け先と同じ | (フリガナ)  | 請求書送り先<br><input type="checkbox"/> お届け先と同じ | (フリガナ) |   |
|  |   |  |        |   |
| ご要望など                                    |   |  | ご用途    | <input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待・来客 <input type="checkbox"/> 法事・法要<br><input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> イベント行事 <input type="checkbox"/> スポーツ大会<br><input type="checkbox"/> 上棟式 <input type="checkbox"/> ご旅行中の食事<br>その他[ ] |
| 何でお知りになりましたか?                            | <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> DM・パンフレット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他[ ] |  |        |   |
| <通信欄>                                    |   |  |        |   |

◆ご注文ありがとうございます。FAX到着後、注文確認のお電話をさせていただきます。

受注担当者: