申込書「FAX用注文用紙」

FAX：028（675）0072

ご注文日　：　　年　　月　　日

ご送信枚数：　　枚目 /　　枚中

お手数をおかけいたしますが、お届け先を複数ご指定になる際は、お届け先ごとに1枚の注文用紙をお使い下さい。

ご注文主

ふりがな

お名前：

TEL：

FAX：

ご住所：　〒　　-

お届け先

□ 上記と同じ　　□ 下記指定お届け先　　※上記と異なるお届け先を指定される場合は、下記の欄にご指定のお届け先をご記入下さい。

ふりがな

お名前：

TEL：

FAX：

ご住所：　〒　　-

お支払い方法

※初めてのご注文で、お買い上げ金額が1万円を超える場合は、
「代金引換」「銀行振込」をお選びください。

□ 郵便振替
□ コンビニ払い
□ 代金引換（ヤマトコレクトサービス）
□ 銀行振込

配達のご希望

■ご希望のお届け日がある
場合はご記入下さい。　　月　　日

※翌々日以降で、ご希望の日をご指定下さい。ご希望に添えない場合もございます。
あらかじめご了承下さい。（詳細はお電話にてご相談下さい）。

■ご希望の方は、お届け時間帯に○をして下さい。

午前中・14時～16時・16時～18時・18時～20時・
19時～21時

ご注文商品名	価格	数量	のし指定	
（　）個/本入り	円		□なし　□あり 御中元・御歳暮・内祝い・無地・その他（　　）	のしにお入れする名前：
（　）個/本入り	円		□なし　□あり 御中元・御歳暮・内祝い・無地・その他（　　）	のしにお入れする名前：
（　）個/本入り	円		□なし　□あり 御中元・御歳暮・内祝い・無地・その他（　　）	のしにお入れする名前：
（　）個/本入り	円		□なし　□あり 御中元・御歳暮・内祝い・無地・その他（　　）	のしにお入れする名前：
（　）個/本入り	円		□なし　□あり 御中元・御歳暮・内祝い・無地・その他（　　）	のしにお入れする名前：

商品合計　　円

■手提げ袋
（ご希望のお客様にはご注文数量分の手提げ袋を一緒にお送りいたします。）

□ なし　　□ あり（　　）枚

■備考（その他、ご希望などございましたらご記入下さい。）

当社で受注内容を確認次第、受注確認のご連絡をさせていただきます。

【ご注文に関するお問い合わせ先】
朝日屋本店　TEL：028（675）0030（代）［受付時間：8時～19時30分］

朝日屋本店