

カネ上 FAX注文用紙

ファックス送信先 (通話料無料)
0120-636-693

ご注文お申込日 平成 年 月 日

ご依頼主様	フリガナ	商品名	容量(g)	個数	単価	のし
	お名前					要・不要
						要・不要
	お電話番号					要・不要
						要・不要
ご住所(〒 -)		備考(熨斗(のし)の種類・お名前入れのご希望をご記入ください)				

ご進物先様 ①	フリガナ	商品名	容量(g)	個数	単価	のし
	お名前					要・不要
						要・不要
	お電話番号					要・不要
						要・不要
ご住所(〒 -)		備考(熨斗(のし)の種類・お名前入れのご希望をご記入ください)				

ご進物先様 ②	フリガナ	商品名	容量(g)	個数	単価	のし
	お名前					要・不要
						要・不要
	お電話番号					要・不要
						要・不要
ご住所(〒 -)		備考(熨斗(のし)の種類・お名前入れのご希望をご記入ください)				

ご進物先様 ③	フリガナ	商品名	容量(g)	個数	単価	のし
	お名前					要・不要
						要・不要
	お電話番号					要・不要
						要・不要
ご住所(〒 -)		備考(熨斗(のし)の種類・お名前入れのご希望をご記入ください)				

お支払方法をお選びください

代金引換 銀行振込 郵便振替

通信欄(ご遠慮なくなんでもどうぞ)