

FAX注文用紙(ご依頼主情報用)

(FAX送信先)

052-445-1822

ご依頼主	フリガナ		電話番号	
	お名前		FAX番号	
	ご住所	〒 _____		
	E-mail	_____ @ _____		

送り状に記載するお名前が、上記と異なる場合はご記入下さい。(※夫婦連名をご希望の場合は、連名にてご記入ください。)

送り主	お名前		電話番号	
	ご住所	〒 _____		

決済方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込み	<input type="checkbox"/> 郵便振込み
メッセージカード	<input type="checkbox"/> 和柄(ベージュ)	<input type="checkbox"/> 和柄(赤)	<input type="checkbox"/> 白フラワー
	<input type="checkbox"/> ピンク(写真なし)	<input type="checkbox"/> ピンク(写真あり)	<input type="checkbox"/> グリーン(写真なし) <input type="checkbox"/> グリーン(写真あり)
	<input type="checkbox"/> ハート(写真なし)	<input type="checkbox"/> ハート(写真あり)	<input type="checkbox"/> 不要
ご結婚記念日	年 月 日	旧姓 (印字希望される場合)	
あいさつ状	<input type="checkbox"/> 内祝い用 <input type="checkbox"/> 引き出物用 (カタログギフトのみ添付可能) ※メッセージカードの添付をご希望の場合は、あいさつ状添付は対応いたしませんので、ご了承くださいませ。		
包装紙	<input type="checkbox"/> 梅(うめ)	<input type="checkbox"/> クローバー	<input type="checkbox"/> オリビア
	<input type="checkbox"/> ハクツル	<input type="checkbox"/> クリスタルブルー	<input type="checkbox"/> アンティーク
のし紙	<input type="checkbox"/> 外のし(引き出物用)	<input type="checkbox"/> 内のし(内祝い用)	
用途	<input type="checkbox"/> 内祝	<input type="checkbox"/> 引き出物	
のし上	<input type="checkbox"/> 内祝	<input type="checkbox"/> 寿	<input type="checkbox"/> なし
のし下	(例1)山田太郎 花子	(例2)太郎 花子	(例3)山田 _____)

- 商品名・数量・お届け先ご住所等は、別紙へご記入下さい。
- ご注文確認後またご入金確認後、3営業日前後の発送となりますので、ご了承くださいませ。(土・日・祝日は営業日には含まれません)
- 配達日のご指定が可能となりますが、商品不備等にて納期が遅れる場合がございます。その際は、ご連絡させていただきます。
※500円(税抜)以下の商品につきましては、のし掛け・包装・メッセージカードは対応しておりません。何卒ご了承くださいませ。

FAX注文用紙(個別送り用)

(FAX送信先)

052-445-1822

※配送方法のメール便は、カタログギフト1点発送の場合のみ指定可能です。(メール便は配達希望日時をお受けできかねます。)

お届け先①	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID	商品名		数量	
お届け先②	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID	商品名		数量	
お届け先③	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID	商品名		数量	
お届け先④	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID	商品名		数量	
お届け先⑤	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID	商品名		数量	
お届け先⑥	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID	商品名		数量	

FAX注文用紙(ご依頼主送り用)

(FAX送信先)

052-445-1822

※配送方法のメール便は、カタログギフト1点発送の場合のみ指定可能です。(メール便は配達希望日時をお受けできかねます。)

■お届け先

配送方法	<input type="checkbox"/> メール便	<input type="checkbox"/> 宅配便	
お名前	様		電話番号

	商品コード	商品名	数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			