

## ご依頼主情報用(FAX注文用紙)

(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	〒 _____		

※産地直送商品は、代金引換と当店オリジナルサービス(のし・包装紙・挨拶状)のご対応はできません。

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 <input type="checkbox"/> クレジット決済(当店から連絡)			
挨拶状	種類	<input type="checkbox"/> カードタイプ <input type="checkbox"/> 便箋タイプ		
	書体	<input type="checkbox"/> 手書きタイプ <input type="checkbox"/> 楷書体		
	文面	<input type="checkbox"/> 企業向け <input type="checkbox"/> 個人向け		
		<input type="checkbox"/> 文章(1) <input type="checkbox"/> 文章(2) <input type="checkbox"/> 文章(3)		
	手書きタイプ用オプション	<input type="checkbox"/> 名前なし	<input type="checkbox"/> 名前あり ※別途 1,500円(税抜)	<input type="checkbox"/> オリジナル ※別途 15,000円(税抜)
	楷書体用オプション	<input type="checkbox"/> 名前なし	<input type="checkbox"/> 名前あり ※別途 500円(税抜)	<input type="checkbox"/> オリジナル ※別途 3,000円(税抜)
	お名前の指定	( _____ )		※オプションで名前ありに <input checked="" type="checkbox"/> をしていない場合は、無効となります。
包装紙	<input type="checkbox"/> オリビア <input type="checkbox"/> 梅(うめ) <input type="checkbox"/> クローバー			
	<input type="checkbox"/> クリスタルブルー <input type="checkbox"/> 不要			
のしの掛け方	<input type="checkbox"/> 外のし(推奨) <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 不要			
のし紙	<input type="checkbox"/> オリジナルのし <input type="checkbox"/> 一般のし			
のし上	<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 寒中御見舞 <input type="checkbox"/> その他( _____ )			
のし下	( _____ )			

お届け希望日	自宅	月	日	個別	月	日	※但し時期によってはご希望に添えない場合がございます。
--------	----	---	---	----	---	---	-----------------------------

- 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、ご了承下さいませ。(土・日・祝日は営業日には含みません)
  - 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、ご連絡させて頂きます。
- ※500円(税抜)以下の商品につきましては、のし掛け・包装・挨拶状は対応しておりません。何卒ご了承下さいませ。

個別送り用(FAX注文用紙)

(FAX送信先)

052-445-1822

お届け先①	お名前	様		電話番号			
	ご住所	〒 _____					
	商品ID 申込番号	商品名			数量		
お届け先②	お名前	様		電話番号			
	ご住所	〒 _____					
	商品ID 申込番号	商品名			数量		
お届け先③	お名前	様		電話番号			
	ご住所	〒 _____					
	商品ID 申込番号	商品名			数量		
お届け先④	お名前	様		電話番号			
	ご住所	〒 _____					
	商品ID 申込番号	商品名			数量		
お届け先⑤	お名前	様		電話番号			
	ご住所	〒 _____					
	商品ID 申込番号	商品名			数量		
お届け先⑥	お名前	様		電話番号			
	ご住所	〒 _____					
	商品ID 申込番号	商品名			数量		