

F A X 注文用紙

ご注文FAX送信日		年		月		日	
ご注文主	お名前	様					
	ご住所	〒 -					
	お電話番号		携帯電話				
お届け先	お名前	様					
	ご住所	〒 -					
	お電話番号		携帯電話				
お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便払込		<input type="checkbox"/> ヤマト便コレクト				
希望配送日	月 日		希望配送時間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <small>※指定時間は地域によりご希望に添えない場合がございます。</small>			
折り返しの連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話を希望 <input type="checkbox"/> メールを希望/メールアドレス() <small>※受注内容を確認次第、確認のご連絡をさせていただきます。</small>						
ご注文商品内容		単価	数量	のし指定		手提袋	
1	御箱詰め () 個/本入り	円		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり/御中元・御歳暮・内祝・無地・その他()のしにお入れする御名前	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
2	御箱詰め () 個/本入り	円		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり/御中元・御歳暮・内祝・無地・その他()のしにお入れする御名前	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
3	御箱詰め () 個/本入り	円		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり/御中元・御歳暮・内祝・無地・その他()のしにお入れする御名前	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
4	御箱詰め () 個/本入り	円		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり/御中元・御歳暮・内祝・無地・その他()のしにお入れする御名前	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
店舗記入欄		受付	手配	完了	合計金額		

御菓子処 雅 洞 24時間受信しますが、ご注文受け付けは8:30~18:00までになります。

注文書の送信先FAX **028-653-3172**