

# FAX注文書

フリーファックス ☎ 0120-875317

コレクト手数料・コンビニ手数料無料

ご注文金額

(税込) 6,300円以上

**送料無料**

※同一箇所へのお届けに限りです。

ご依頼主様

お届け先 ①

お届け先 ②

(フリガナ) -----  
 お名前: \_\_\_\_\_ 様 お客様番号[ \_\_\_\_\_ ]

ご住所: 〒 □□□□-□□□□  
 都道府県 \_\_\_\_\_ 市郡 \_\_\_\_\_ 区町村 \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_ FAX番号: \_\_\_\_\_

ご注文商品	『焼かりんとう』	『ゴーフレット』	『詰め合わせ』
	2袋入 <input type="text"/> 箱    3袋入 <input type="text"/> 箱 4袋入 <input type="text"/> 箱    パラ 10袋入 <input type="text"/> 箱	10枚入 <input type="text"/> 箱 20枚入 <input type="text"/> 箱	特小 <input type="text"/> 箱    小 <input type="text"/> 箱 中 <input type="text"/> 箱    大 <input type="text"/> 箱

◇のし紙: < 必要・不要 >  
 赤無地、内祝、お礼、快気祝、お年賀、お中元、お歳暮、お供え、志(紫白・黄白・黒白)  
 その他[ \_\_\_\_\_ ]  
 名入れ[ \_\_\_\_\_ ]

◇包装紙: < 必要・不要 >

◇袋 : < 必要・不要 >  
 手提げ紙袋 [ \_\_\_\_\_ ] 枚  
 手提げポリ袋 [ \_\_\_\_\_ ] 枚  
 1袋用紙袋 [ \_\_\_\_\_ ] 枚

◇お届け指定日時:  
 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 < 午前・午後・夜間 >

(フリガナ) -----  
 お名前: \_\_\_\_\_ 様

ご住所: 〒 □□□□-□□□□  
 都道府県 \_\_\_\_\_ 市郡 \_\_\_\_\_ 区町村 \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_ FAX番号: \_\_\_\_\_

ご注文商品	『焼かりんとう』	『ゴーフレット』	『詰め合わせ』
	2袋入 <input type="text"/> 箱    3袋入 <input type="text"/> 箱 4袋入 <input type="text"/> 箱    パラ 10袋入 <input type="text"/> 箱	10枚入 <input type="text"/> 箱 20枚入 <input type="text"/> 箱	特小 <input type="text"/> 箱    小 <input type="text"/> 箱 中 <input type="text"/> 箱    大 <input type="text"/> 箱

◇のし紙: < 必要・不要 >  
 赤無地、内祝、お礼、快気祝、お年賀、お中元、お歳暮、お供え、志(紫白・黄白・黒白)  
 その他[ \_\_\_\_\_ ]  
 名入れ[ \_\_\_\_\_ ]

◇包装紙: < 必要・不要 >

◇袋 : < 必要・不要 >  
 手提げ紙袋 [ \_\_\_\_\_ ] 枚  
 手提げポリ袋 [ \_\_\_\_\_ ] 枚  
 1袋用紙袋 [ \_\_\_\_\_ ] 枚

◇お届け指定日時:  
 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 < 午前・午後・夜間 >

(フリガナ) -----  
 お名前: \_\_\_\_\_ 様

ご住所: 〒 □□□□-□□□□  
 都道府県 \_\_\_\_\_ 市郡 \_\_\_\_\_ 区町村 \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_ FAX番号: \_\_\_\_\_

ご注文商品	『焼かりんとう』	『ゴーフレット』	『詰め合わせ』
	2袋入 <input type="text"/> 箱    3袋入 <input type="text"/> 箱 4袋入 <input type="text"/> 箱    パラ 10袋入 <input type="text"/> 箱	10枚入 <input type="text"/> 箱 20枚入 <input type="text"/> 箱	特小 <input type="text"/> 箱    小 <input type="text"/> 箱 中 <input type="text"/> 箱    大 <input type="text"/> 箱

◇のし紙: < 必要・不要 >  
 赤無地、内祝、お礼、快気祝、お年賀、お中元、お歳暮、お供え、志(紫白・黄白・黒白)  
 その他[ \_\_\_\_\_ ]  
 名入れ[ \_\_\_\_\_ ]

◇包装紙: < 必要・不要 >

◇袋 : < 必要・不要 >  
 手提げ紙袋 [ \_\_\_\_\_ ] 枚  
 手提げポリ袋 [ \_\_\_\_\_ ] 枚  
 1袋用紙袋 [ \_\_\_\_\_ ] 枚

◇お届け指定日時:  
 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 < 午前・午後・夜間 >

## お支払い方法

↓ いずれかをお選びください。

- 代金引換で** お届けする宅配業者へ代金をお支払いいただくシステムです。お申し込みいただいたご依頼主様へお届けする商品がある場合のみご利用いただけます。
- お振込で** 商品が発送されましたら、当社から専用のお振込用紙を別途郵送いたします。到着後7日以内にお近くのコンビニまたは郵便局でお支払いください。

お支払い金額は、商品代金(税込)一件につき、下記の金額が加算されます。

ご注文金額(税込)	送料	手数料*
6,300円未満	全国一律 600円(税込)	無料
6,300円以上	無料	

- ※ 手数料とは代金引換や振替の際にかかるもので当社にて負担いたします。
- ※ 初回ご注文分・携帯電話でのご登録・合計金額3万円以上は、代金引換又は先振込となっております。
- ※ インターネットのご注文からのみカード決済が可能です。

◇その他ご連絡事項:

●お届け期間は、お申し込み後1週間前後です。●商品到着後7日以内に「代引」「郵便振替」「コンビニ」のいずれかの方法でお支払いください。●商品の返品は未開封に限り8日以内で、返送料金はお客様負担とさせていただきます。●商品の品質上の問題等に関しては当社にて負担いたします。●確認のお電話をさせていただきますので、お電話番号は必ずご記入ください。●のし紙は、運送中の破損を防ぐため、同封とさせていただきますのでご了承ください。●収集させていただくお客様の情報は、商品の発送、サービスを提供するうえで欠かせない確認や案内・当社の情報提供のみにご利用させていただきます。



〈受注センター／お客様相談室〉  
 ☎ 0120-875312

〒343-0807 埼玉県越谷市赤山町2-175  
 Tel. 048-969-1021 / Fax. 048-969-1022  
 ●受付時間/9:00~17:00(土・日・祝休)

受注日	/	担当	
-----	---	----	--