

(E)

(F) (裏面) と貼り合せてポストにご投函下さい

FAX送信

注文書 (郵便・FAX兼用)

月 日 記入

(A)

この部分にのりをつけて、3つ折りにして

ご依頼主	フリガナ お名前	住所		
		〒	都道府県	市区郡
	TEL ()	TEL ()		
		〒	都道府県	市区郡
TEL ()	TEL ()			
	〒	都道府県	市区郡	

(C)

この部分にのりをつけて、三つ折りにして

春彩・御中元・御歳暮期間は送料ご優待となります。

ご自宅分	希望着日	無 (月上・中・下旬)	有 (/)
商品番号	商品名	数量	のし番号
商品番号	商品名	数量	のし番号
			備考欄
			・手提袋 枚

【時間指定】 ※必ず〇をお付け下さい

お支払方法

代金引換 (手数料お客様負担)

銀行振込 (手数料お客様負担)

振込 (コンビニ・郵便局)

のし

外のしを貼る

同封する

不要

のし紙表書き

①なし ②午前中 ③14~16時 ④16~18時 ⑤18~20時 ⑥19~21時

①御供 ②御供前 ③粗供養 ④志 ⑤無地 ⑥白黒黄白 ⑦ご仏事用

①無地 ②御礼 ③内祝 ④御中元 ⑤御歳暮 ⑥御年賀

その他 名入れ

(D)

(裏面) と貼り合せてポストにご投函下さい

(B)

(裏面) と貼り合せてポストにご投函下さい

お届け先様		お届け先ご住所		商品番号	品名	数量	のし番号
フリガナ お届け先お名前 お届け先電話番号	〒	都道府県	市区郡				
①	TEL ()						依頼主 No. 希望着日 無 有 / 時間指定
フリガナ お届け先お名前 お届け先電話番号	〒	都道府県	市区郡				
②	TEL ()						依頼主 No. 希望着日 無 有 / 時間指定
フリガナ お届け先お名前 お届け先電話番号	〒	都道府県	市区郡				
③	TEL ()						依頼主 No. 希望着日 無 有 / 時間指定
フリガナ お届け先お名前 お届け先電話番号	〒	都道府県	市区郡				
④	TEL ()						依頼主 No. 希望着日 無 有 / 時間指定
フリガナ お届け先お名前 お届け先電話番号	〒	都道府県	市区郡				
⑤	TEL ()						依頼主 No. 希望着日 無 有 / 時間指定

お届け先様 注文書記入例

フリガナ お届け先お名前 お届け先電話番号	〒	都道府県	市区郡	商品番号	品名	数量	のし番号
① アスマハナコ 東花子様 TEL 03-0000-0000	〒	東京都	墨田区	02330	電話合せ	2	

注文センター フリーコール **0120-082-129**
TEL 047-487-3301
 受付時間:平日午前9時~午後5時(土、日、祝日休)
FAX 047-484-6106
 受付時間:24時間 (年中無休)

FAX 注文のお客様へお願い

FAXでご注文を頂いたお客様で受信確認不要のお客様は下記□に✓をお付け下さい。
 なお、連絡不要のお客様でも内容確認の為ご連絡を差し上げる場合がございますのでご了承下さい。

FAX 受信確認の連絡不要

※詳細は裏面をご参照下さい。