

<FAX注文書>

FAX送信日 平成 年 月 日

<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 来店		平成 年 月 日( )	:	~	:	の間を希望
依頼主様 お名前 (会社名)	(フリガナ)	(ご担当者様名)				
ご住所	(フリガナ)	〒 -				
TEL	-	-	用途	<input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待・来客 <input type="checkbox"/> 法事・法要 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> イベント・行事 <input type="checkbox"/> スポーツ・大会 その他( )		
携帯電話	-	-				
FAX	-	-				

※お届けはエリア及びご注文の内容・金額により異なりますのでお問い合わせください。

品名	単価	個数	金額
合計			

お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所にお届け <input type="checkbox"/> 他の住所にお届け→	住所
当日連絡先	様	-
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払い <input type="checkbox"/> 請求書払い	
書類の宛名		
何でお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> DM・パンフレット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他( )	

その他特記事項

HPIにご意見・お名前を掲載してもよろしいですか？  
はい イニシャルであれば可

◆ご注文ありがとうございます。  
 FAX到着後24時間以内に注文確認のお電話をさせていただきます

受注確認担当者